

**INSTITUTO DE MICROCIURUGIA OCULAR INMICROCSA SA**

Dir Matriz: Km 12.5 Av. Leon Febres Cordero junto a Piazza Villa Club Edificio: Clínica de la Piazza.

Dir Sucursal: Km 12.5 Av. Leon Febres Cordero junto a Piazza Villa Club Edificio: Clínica de la Piazza.

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD: SI

RUC: 0992807342001

FACTURA No. 001-006-000001178

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

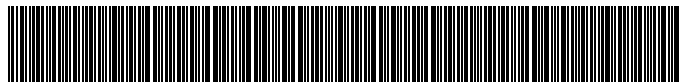
2104202101099280734200120010060000011784280754519

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2021-04-21T08:56:45-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



2104202101099280734200120010060000011784280754519

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: ANDREA MARIA CALI CALDERON
Identificación: 0907343800
Dirección: MAPASINGUE OESTE COOP. 12 DE OCTUBRE
Fecha Emisión: 21/04/2021

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
76513	1	Ultrasonido de segmento anterior, B scan de inmersión o biomicroscopia de alta resolución	50.00	10.00	40.00

INFORMACION ADICIONAL

Dirección: MAPASINGUE OESTE COOP. 12 DE OCTUBRE
Teléfono: 0988010444
Email: alexandra_manzaba73@hotmail.com
Plan: CLIENTES PARTICULARES
Campo Adicional: AGENTE DE RETENCION SEGUN RESOLUCION No. NAC-DGERCGC20-0000001

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	40.00
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	40.00
DESCUENTOS	10.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	40.00

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	40.00		