

**INSTITUTO DE MICROCIRUGIA 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. 001-006-000001233

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

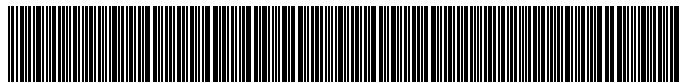
1405202101099280734200120010060000012332492104710

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2021-05-14T11:47:20-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



1405202101099280734200120010060000012332492104710

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: LA FIRMA S.A
Identificación: 0992859628001
Dirección: EDIFICIO LAS CAMARAS TORRE B 1ER PISO
Fecha Emisión: 14/05/2021

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
76514	1	Paquimetría corneal, uni o bilateral (determinación de grosor corneal).	60.00	0.00	60.00
76513	1	Ultrasonido de segmento anterior, B scan de inmersión o biomicroscopia de alta resolución	50.00	0.00	50.00
76519	1	BIOMETRÍA OFTÁLMICA POR ULTRASONOGRAFÍA, A SCAN, CON CÁLCULO DE MEDIDA DE LENTE INTRAOCULAR.	50.00	0.00	50.00
281197	1	RECuento de células endoteliales (microscopia especular)	45.00	0.00	45.00

INFORMACION ADICIONAL

Dirección: EDIFICIO LAS CAMARAS TORRE B 1ER PISO
Teléfono: 0986064939
Email: lafirma593@gmail.com
Plan: CLIENTES PARTICULARES
Campo Adicional: AGENTE DE RETENCIÓN SEGÚN RESOLUCIÓN No. NAC-DGERCGC20-0000001

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	205.00
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	205.00
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	205.00

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	205.00		