

**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. 001-006-000001458

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

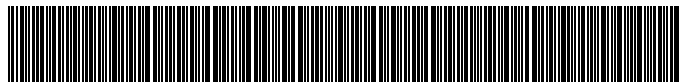
0508202101099280734200120010060000014583652266410

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2021-08-05T09:47:58-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



0508202101099280734200120010060000014583652266410

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: MERCEDES EDITH FUENTES ALLIERI

Identificación: 0916652910

Dirección: GYE TENNIS MZ N VILLA 5

Fecha Emisión: 05/08/2021

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
IMA005	1	OCT DE ANGULO - ANGULO	70.00	0.00	70.00
IMA002	1	OCT DEL NERVIO OPTICO	70.00	0.00	70.00
810037	1	PAQUIMETRIA CORNEAL	40.00	0.00	40.00
281306	1	CAMPO VISUAL COMPUTARIZADO (BILATERAL)	37.00	0.00	37.00

INFORMACION ADICIONAL

Direccion: GYE TENNIS MZ N VILLA 5

Telefono: 0988002337/5040041

Email: mechita2bbs@hotmail.com

Plan: HUMANA

CampoAdicional: AGENTE DE RETENCION SEGUN RESOLUCION No. NAC-DGERCGC20-0000001

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	217.00
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	217.00
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	217.00

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	217.00		