

**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. 001-006-000001706

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

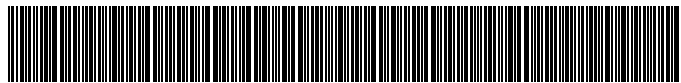
1811202101099280734200120010060000017066343595013

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2021-11-18T09:54:23-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



1811202101099280734200120010060000017066343595013

**INFORMACIÓN DEL CLIENTE**

Razón Social / Nombres y Apellidos: ANITA ELIZABETH PAZMIÑO BORJA

Identificación: 0904356433

Dirección: URB ENTRE RIOS

Fecha Emisión: 18/11/2021

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
76519	1	BIOMETRIA OFTALMICA POR ULTRASONOGRAFIA, A SCAN, CON CALCULO DE MEDIDA DE LENTE INTRAOCULAR.	50.00	2.00	48.00
76519	1	BIOMETRIA OFTALMICA POR ULTRASONOGRAFIA, A SCAN, CON CALCULO DE MEDIDA DE LENTE INTRAOCULAR.	50.00	2.00	48.00
281197	1	RECuento DE CELULAS ENDOTELIALES (MICROSCOPIA ESPECULAR)	45.00	9.00	36.00

**INFORMACION ADICIONAL**

Dirección: URB ENTRE RIOS

Teléfono: 0991432112

Email: anaeleizabethpazmino@gmail.com

Plan: CLIENTES PARTICULARES

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

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	132.00
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	132.00
DESCUENTOS	13.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	132.00

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	132.00		