

## INSTITUTO DE MICROCIRUGIA OCULAR INMICROCSA SA

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

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

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD: SI

RUC: 0992807342001

## FACTURA No. 001-006-00000924

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

1812202001099280734200120010060000009248483629114

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2020-12-18T10:25:27-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL CLAVE DE ACCESO



## INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: MANUEL FERNANDO MORBIONI VARGAS

Identificación: 0904825635

Dirección: MAPASINGUE ESTE LA 9NA CON LA 2DA.

Fecha Emisión: 18/12/2020

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
76514	1	Paquimetria corneal, uni o bilateral (determinacion de grosor corneal).	60.00	20.00	40.00
281186	1	TOPOGRAFIA CORNEAL COMPUTARIZADA, UNILATERAL	60.00	20.00	40.00
281197	1	RECUENTO DE CELULAS ENDOTELIALES (MICROSCOPIA ESPECULAR)	45.00	15.00	30.00

## INFORMACION ADICIONAL

Direccion: MAPASINGUE ESTE LA 9NA CON LA 2DA.

Telefono: 2939153/0997969895

Email: pfmorbioni@hotmail.com

Plan: CLIENTES PARTICULARES

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

Г	EODIA DE DAGO		5: 4 5 6	
	FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
ſ	20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	110.00		

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	110.00
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	110.00
DESCUENTOS	55.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	110.00