

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. 001-006-000001165

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

1504202101099280734200120010060000011650929009611

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2021-04-15T09:02:40-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL CLAVE DE ACCESO



INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: DAVID FERNANDO GORDILLO GONZALEZ

Identificación: 0921665261

Dirección: CDAD CELESTE ETAPA PENINSULA MZ 10 VILLA 8

Fecha Emisión: 15/04/2021

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
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: CDAD CELESTE ETAPA PENINSULA MZ 10 VILLA 8

Telefono: 0967586598/0998314244
Email: davidfer85@hotmail.com

Plan: HUMANA

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

	FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO		147.00		

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	147.00
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	147.00
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	147.00