

**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. 001-006-000001660

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

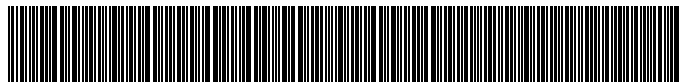
2610202101099280734200120010060000016600546971216

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2021-10-26T13:00:22-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



2610202101099280734200120010060000016600546971216

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: LOLA ESPERANZA AGUAYO HARO

Identificación: 1706705496

Dirección: CDLA IETEL MZ 16 VILLA 17

Fecha Emisión: 26/10/2021

| Cod Principal | Cantidad | Descripción | Precio Unitario | Descuento | Precio Total |
|---------------|----------|---|-----------------|-----------|--------------|
| IMA003 | 1 | OCT MACULAR | 85.00 | 5.00 | 80.00 |
| 92250 | 1 | Fotografía del fondo del ojo, con interpretación y reporte. | 50.00 | 0.00 | 50.00 |
| IMA010 | 1 | RETINOGRAFIA PANORAMICA | 50.00 | 0.00 | 50.00 |
| 76513 | 1 | Ultrasonido de segmento anterior, B scan de inmersión o biomicroscopia de alta resolución | 50.00 | 0.00 | 50.00 |

INFORMACION ADICIONAL

Dirección: CDLA IETEL MZ 16 VILLA 17

Teléfono: 0980422644/0962792197

Email: dranadiachalacan@hotmail.com

Plan: CLIENTES PARTICULARES

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

| | |
|------------------------|--------|
| SUBTOTAL SIN IMPUESTOS | 230.00 |
| SUBTOTAL 12% | 0.00 |
| SUBTOTAL 0% | 230.00 |
| DESCUENTOS | 5.00 |
| IVA 12% | 0.00 |
| VALOR TOTAL | 230.00 |

| FORMA DE PAGO | VALOR | PLAZO | TIEMPO |
|--|--------|-------|--------|
| 20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO | 230.00 | | |