

**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. 001-006-000001498

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

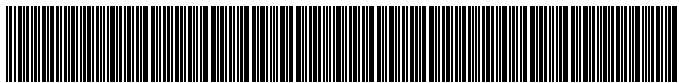
1908202101099280734200120010060000014981737311412

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2021-08-19T14:55:40-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



1908202101099280734200120010060000014981737311412

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: JAVIER LOPEZ GARCIA
Identificación: 0917017345001
Dirección: ALBORADA 14AVA ETAPA
Fecha Emisión: 19/08/2021

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
IMA003	1	OCT MACULAR	85.00	0.00	85.00
IMA002	1	OCT DEL NERVO OPTICO	85.00	0.00	85.00
281021	1	ANGIOFLUORESCINOGRAFIA UNILATERAL, CON FOTOGRAFÍAS A COLOR DE SEGMENTO POSTERIOR	85.00	15.00	70.00

INFORMACION ADICIONAL

Dirección: ALBORADA 14AVA ETAPA
Telefono: 0999704408
Email: lopezgjavier@gmail.com
Plan: CLIENTES PARTICULARES
CampoAdicional: AGENTE DE RETENCION SEGUN RESOLUCION No. NAC-DGERCGC20-0000001

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	240.00
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	240.00
DESCUENTOS	15.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	240.00

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	240.00		