

**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. 001-006-000001726

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

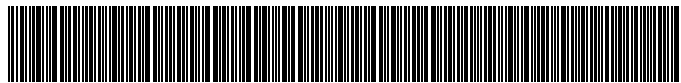
2411202101099280734200120010060000017261280581214

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2021-11-24T10:09:37-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



2411202101099280734200120010060000017261280581214

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: SILVIA DE LOS DOLORES SIGUENZA ROJAS

Identificación: 0300524659

Dirección: URB ENTRE LAGOS LAGO 3 VILLA 4

Fecha Emisión: 24/11/2021

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
IMA002	1	OCT DEL NERVIO OPTICO	85.00	5.00	80.00
IMA009	1	RETINOGRAFIA DEL NERVIO OPTICO	50.00	5.00	45.00
281306	1	CAMPO VISUAL COMPUTARIZADO (BILATERAL)	53.50	8.50	45.00
810037	1	PAQUIMETRIA CORNEAL	45.00	5.00	40.00

INFORMACION ADICIONAL

Dirección: URB ENTRE LAGOS LAGO 3 VILLA 4

Teléfono: 0999018858-2613259

Email: silsiguenza@gmail.com

Plan: CLIENTES PARTICULARES

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

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	210.00
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	210.00
DESCUENTOS	23.50
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	210.00

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	210.00		