

**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. 001-006-000001497

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

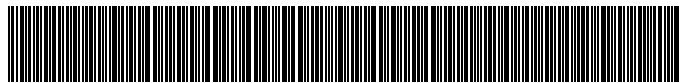
1908202101099280734200120010060000014976861252617

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2021-08-19T14:44:59-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



1908202101099280734200120010060000014976861252617

**INFORMACIÓN DEL CLIENTE**

Razón Social / Nombres y Apellidos: GOMEZ OLAYA ADOLFO LEONARDO  
Identificación: 0922427463  
Dirección: URB LA RIOJA ETAPA ASTURIAS MZ 7 VILLA 47  
Fecha Emisión: 19/08/2021

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
IMA003	1	OCT MACULAR	85.00	0.00	85.00
281021	1	ANGIOFLUORESCINOGRAFIA UNILATERAL, CON FOTOGRAFÍAS A COLOR DE SEGMENTO POSTERIOR	85.00	0.00	85.00
76514	1	Paquimetría corneal, uni o bilateral (determinación de grosor corneal).	60.00	0.00	60.00
281197	1	RECuento de células endoteliales (microscopía especular)	45.00	0.00	45.00

**INFORMACION ADICIONAL**

Dirección: URB LA RIOJA ETAPA ASTURIAS MZ 7 VILLA 47  
Teléfono: 0991741802  
Email: robertogomez\_olaya@hotmail.com  
Plan: CLIENTES PARTICULARES  
Campo Adicional: AGENTE DE RETENCIÓN SEGÚN RESOLUCIÓN No. NAC-DGERCGC20-0000001

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	275.00
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	275.00
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	275.00

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	275.00		