

**INSTITUTO DE MICROCIURUGIA 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. 001-006-000000975

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

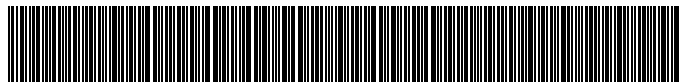
2201202101099280734200120010060000009750298924815

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2021-01-22T13:54:49-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



2201202101099280734200120010060000009750298924815

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: MARIELA PATRICIA ARAUZ PARRAGA

Identificación: 1308808953

Dirección: PORTOVIEJO

Fecha Emisión: 22/01/2021

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
IMA003	1	OCT MACULAR	85.00	4.00	81.00
76513	1	Ultrasonido de segmento anterior, B scan de inmersión o biomicroscopia de alta resolución	50.00	10.00	40.00

INFORMACION ADICIONAL

Dirección: PORTOVIEJO

Teléfono: 0981139690

Email: marauz10@hotmail.com

Plan: CLIENTES PARTICULARES

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

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	121.00
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	121.00
DESCUENTOS	14.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	121.00

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	121.00		