

**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. 001-006-000001438

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

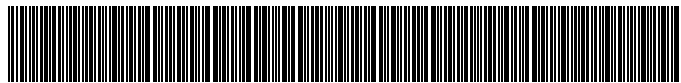
2807202101099280734200120010060000014380671352715

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2021-07-28T14:07:46-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



2807202101099280734200120010060000014380671352715

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: MARIELA CAROLA PINELA GARCIA

Identificación: 1203859259

Dirección: ORQUIDEAS

Fecha Emisión: 28/07/2021

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
IMA003	1	OCT MACULAR	85.00	10.00	75.00
281021	1	ANGIOFLUORESCINOGRFIA UNILATERAL, CON FOTOGRAFÍAS A COLOR DE SEGMENTO POSTERIOR	85.00	10.00	75.00
IMA010	1	RETINOGRFIA PANORAMICA	50.00	2.00	48.00

INFORMACION ADICIONAL

Dirección: ORQUIDEAS

Teléfono: 0985522951/0967049608

Email: miguipasa31@hotmail.com

Plan: CLIENTES PARTICULARES

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

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	198.00
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	198.00
DESCUENTOS	22.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	198.00

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	198.00		