

**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. 001-006-000000865

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

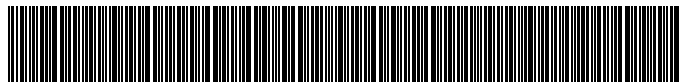
2611202001099280734200120010060000008655361078310

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2020-11-26T10:44:00-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



2611202001099280734200120010060000008655361078310

**INFORMACIÓN DEL CLIENTE**

Razón Social / Nombres y Apellidos: MARIA DEL PILAR HOYOS DIAZ

Identificación: 1311732695

Dirección: AV. 4 DE NOVIEMBRE Y J 10

Fecha Emisión: 26/11/2020

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
IMA002	1	OCT DEL NERVIO OPTICO	85.00	0.00	85.00
281306	1	CAMPO VISUAL COMPUTARIZADO (BILATERAL)	53.50	0.00	53.50
IMA009	1	RETINOGRAFIA DEL NERVIO OPTICO	50.00	0.00	50.00

**INFORMACION ADICIONAL**

Dirección: AV. 4 DE NOVIEMBRE Y J 10

Telefono: 0987207684

Email: mapi2504Qhotmail.com

Plan: CLIENTES PARTICULARES

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

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	188.50
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	188.50
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	188.50

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	188.50		