

**INSTITUTO DE MICROCIROGIA 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. 001-006-000001011

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

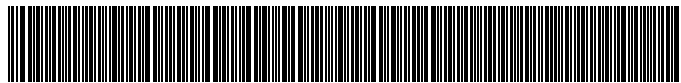
3001202101099280734200120010060000010116520829213

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2021-01-30T14:06:58-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



3001202101099280734200120010060000010116520829213

**INFORMACIÓN DEL CLIENTE**

Razón Social / Nombres y Apellidos: PABLO SALOMON CEVALLOS TUFÍÑO

Identificación: 1710522978

Dirección: CIUDAD CELESTE

Fecha Emisión: 30/01/2021

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
IMA002	1	OCT DEL NERVIO OPTICO	85.00	35.00	50.00
810037	1	PAQUIMETRIA CORNEAL	45.00	25.00	20.00
281306	1	CAMPO VISUAL COMPUTARIZADO (BILATERAL)	53.50	33.50	20.00

**INFORMACION ADICIONAL**

Dirección: CIUDAD CELESTE

Teléfono: 0999255224

Email: triunfamospc@yahoo.com

Plan: CLIENTES PARTICULARES

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

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	90.00
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	90.00
DESCUENTOS	93.50
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	90.00

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	90.00		