

**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. 001-006-000001297

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

0906202101099280734200120010060000012978703474210

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2021-06-09T15:23:36-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



0906202101099280734200120010060000012978703474210

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: ZAMBRANO LEAL MILDRED

Identificación: 0911949220

Dirección: DAULE CDLA. BALI

Fecha Emisión: 09/06/2021

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
IMA003	1	OCT MACULAR	85.00	15.00	70.00
IMA002	1	OCT DEL NERVIO OPTICO	85.00	15.00	70.00
76514	1	Paquimetria corneal, uni o bilateral (determinacion de grosor corneal).	60.00	10.00	50.00
76514	1	Paquimetria corneal, uni o bilateral (determinacion de grosor corneal).	60.00	10.00	50.00
281186	1	TOPOGRAFIA CORNEAL COMPUTARIZADA, UNILATERAL	60.00	20.00	40.00
281197	1	RECuento DE CELULAS ENDOTELIALES (MICROSCOPIA ESPECULAR)	45.00	5.00	40.00
281186	1	TOPOGRAFIA CORNEAL COMPUTARIZADA, UNILATERAL	60.00	20.00	40.00

INFORMACION ADICIONAL

Direccion: DAULE CDLA. BALI

Telefono: 0989879292

Email: mildredzl@yahoo.com.mx

Plan: CLIENTES PARTICULARES

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

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	360.00
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	360.00
DESCUENTOS	95.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	360.00

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	360.00		