

**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. 001-006-000001626

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

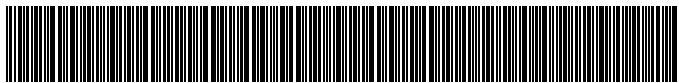
1110202101099280734200120010060000016264708697117

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2021-10-11T14:57:38-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



1110202101099280734200120010060000016264708697117

**INFORMACIÓN DEL CLIENTE**

Razón Social / Nombres y Apellidos: DOLORES NARCISA CANDELL SALDAÑA  
Identificación: 0912024981  
Dirección: PASCUALES CALLE ATUNTAQUI SOLAR 4 AV. PRINCIPAL  
Fecha Emisión: 11/10/2021

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
281021	1	ANGIOFLUORESCINOGRAFIA UNILATERAL, CON FOTOGRAFÍAS A COLOR DE SEGMENTO POSTERIOR	85.00	0.00	85.00

**INFORMACION ADICIONAL**

Dirección: PASCUALES CALLE ATUNTAQUI SOLAR 4 AV. PRINCIPAL  
Teléfono: 0997704189  
Email: chiquitacandell@hotmail.com  
Plan: CLIENTES PARTICULARES  
Campo Adicional: AGENTE DE RETENCION SEGUN RESOLUCION No. NAC-DGERCGC20-0000001

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	85.00
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	85.00
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	85.00

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	85.00		