

**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. 001-006-000001158

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

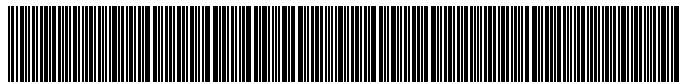
0804202101099280734200120010060000011586022915115

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2021-04-08T11:36:36-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



0804202101099280734200120010060000011586022915115

**INFORMACIÓN DEL CLIENTE**

Razón Social / Nombres y Apellidos: PARRA ZAMORA JACQUELINE AMALIA  
Identificación: 0911422525  
Dirección: JOSE ANTONIO CAMPOS 108http: ENTRE GARCIA AVILES Y RUMICHACA  
Fecha Emisión: 08/04/2021

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
281021	1	ANGIOFLUORESCINOGRFIA UNILATERAL, CON FOTOGRAFÍAS A COLOR DE SEGMENTO POSTERIOR	85.00	10.00	75.00

**INFORMACION ADICIONAL**

Dirección: JOSE ANTONIO CAMPOS 108http: ENTRE GARCIA AVILES Y RUMICHACA  
Telefono: 0984321495/6006513/0989895363  
Email: jacquelineshantal@hotmail.com  
Plan: CLIENTES PARTICULARES  
CampoAdicional: AGENTE DE RETENCION SEGUN RESOLUCION No. NAC-DGERCGC20-0000001

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	75.00
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	75.00
DESCUENTOS	10.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	75.00

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	75.00		