

**INSTITUTO DE MICROCIURUGIA 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. 001-006-000001435

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

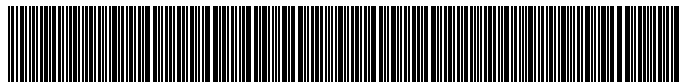
2807202101099280734200120010060000014353607608611

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2021-07-28T09:36:27-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



2807202101099280734200120010060000014353607608611

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: OLGA PINO CABRERA

Identificación: 0917173585001

Dirección: KENNEDY VIEJA

Fecha Emisión: 28/07/2021

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
76514	1	Paquimetría corneal, uni o bilateral (determinación de grosor corneal).	60.00	20.00	40.00
281197	1	RECuento de células endoteliales (microscopía especular)	45.00	15.00	30.00

INFORMACION ADICIONAL

Dirección: KENNEDY VIEJA

Teléfono: 0996382376

Email: olga_pino_cabrera@hotmail.com

Plan: CLIENTES PARTICULARES

Campo Adicional: AGENTE DE RETENCIÓN SEGÚN RESOLUCIÓN No. NAC-DGERCGC20-0000001

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	70.00
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	70.00
DESCUENTOS	35.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	70.00

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	70.00		