

## INSTITUTO DE MICROCIRUGIA OCULAR INMICROCSA SA

Dir Matriz: Km 12.5 Av. Leon Febres Cordero junto a Piazza Villa Club Edificio: Clinica de la Piazza.

Dir Sucursal: Km 12.5 Av. Leon Febres Cordero junto a Piazza Villa Club Edificio: Clinica de la Piazza.

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD: SI

RUC: 0992807342001

## FACTURA No. 001-006-00000979

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

2501202101099280734200120010060000009794796771717

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2021-01-25T08:37:11-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL CLAVE DE ACCESO



## INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: VILLEGAS RODRIGUEZ NAICELIA MERCEDES

Identificación: 1306898667

Dirección: CALLE JUAN MONTALVO ENTRE PEDRO GUALT Y NUEVE DE OCTUBRE

Fecha Emisión: 25/01/2021

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
IMA003	1	OCT MACULAR	85.00	15.00	70.00
76513	1	Ultrasonido de segmento anterior, B scan de inmersion o biomicroscopia de alta resolucion	50.00	0.00	50.00
92250	1	Fotografía del fondo del ojo, con interpretación y reporte.	50.00	0.00	50.00
76513	1	Ultrasonido de segmento anterior, B scan de inmersion o biomicroscopia de alta resolucion	50.00	10.00	40.00

## INFORMACION ADICIONAL

Direccion: CALLE JUAN MONTALVO ENTRE PEDRO GUALT Y NUEVE DE OCTUBRE

Telefono: 0995142925

Email: naicelia@hotmail.com

Plan: CLIENTES PARTICULARES

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

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	210.00		

210.00
0.00
210.00
25.00
0.00
210.00