

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. 001-006-000001520

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

2508202101099280734200120010060000015202038597211

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2021-08-25T16:59:47-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL CLAVE DE ACCESO



INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: VANESSA IVETTE TAPIA ALARCON

Identificación: 0929459568

Dirección: LA RIOJA ETAPA ASTURIA MZ 7 VILLA 54

Fecha Emisión: 25/08/2021

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
IMA009	1	RETINOGRAFIA DEL NERVIO OPTICO	32.00	0.00	32.00
IMA010	1	RETINOGRAFIA PANORAMICA	50.00	18.00	32.00

INFORMACION ADICIONAL

Direccion: LA RIOJA ETAPA ASTURIA MZ 7 VILLA 54

 Telefono:
 0998260673/0998789273

 Email:
 vane95tapia@gmail.com

Plan: HUMANA

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

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	64.00		

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	64.00
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	64.00
DESCUENTOS	18.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	64.00