

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. 001-006-00000914

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

1512202001099280734200120010060000009144110607214

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2020-12-15T10:00:32-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL CLAVE DE ACCESO



INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: LUIS SOLANO SANTOS

Identificación: 0904447034

Dirección: VILLACLUB ETAPA GALAXIA MZ 7 VILLA 9

Fecha Emisión: 15/12/2020

| Cod Principal | Cantidad | Descripción | Precio Unitario | Descuento | Precio Total |
|---------------|----------|--|--------------------|-----------|--------------|
| IMA003 | 1 | OCT MACULAR | 85.00 | 0.00 | 85.00 |
| IMA002 | 1 | OCT DEL NERVIO OPTICO | 85.00 | 0.00 | 85.00 |
| 281306 | 1 | CAMPO VISUAL COMPUTARIZADO (BILATERAL) | 53.50 | 0.00 | 53.50 |
| 281197 | 1 | RECUENTO DE CELULAS ENDOTELIALES (MICROSCOPIA ESPECULAR) | 45.00 | 0.00 | 45.00 |

INFORMACION ADICIONAL

Direccion: VILLACLUB ETAPA GALAXIA MZ 7 VILLA 9

Telefono: 6046344

Email: stephanie96sv@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 | 268.50 | | |

| 268.50 |
|--------|
| 0.00 |
| 268.50 |
| 0.00 |
| 0.00 |
| 268.50 |
| |