

**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. 001-006-000000790

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

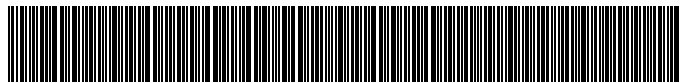
2610202001099280734200120010060000007901784311012

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2020-10-26T08:36:21-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



2610202001099280734200120010060000007901784311012

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: MERCEDES AUXILIADORA RODRIGUEZ ZAMBRANO

Identificación: 1300023437

Dirección: PORTOVIEJO

Fecha Emisión: 26/10/2020

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
IMA003	1	OCT MACULAR	85.00	5.00	80.00
92250	1	Fotografía del fondo del ojo, con interpretación y reporte.	50.00	0.00	50.00
IMA010	1	RETINOGRAFIA PANORAMICA	50.00	4.00	46.00
76513	1	Ultrasonido de segmento anterior, B scan de inmersión o biomicroscopia de alta resolución	50.00	10.00	40.00
76513	1	Ultrasonido de segmento anterior, B scan de inmersión o biomicroscopia de alta resolución	50.00	10.00	40.00

INFORMACIÓN ADICIONAL

Dirección: PORTOVIEJO

Teléfono: 05-2650460

Email: micherodriguez4620@gmail.com

Plan: CLIENTES PARTICULARES

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

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	256.00
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	256.00
DESCUENTOS	29.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	256.00

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	256.00		