

**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. 001-006-000001390

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

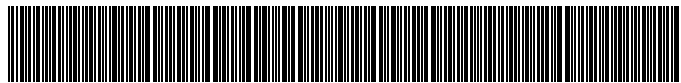
1207202101099280734200120010060000013905153371911

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2021-07-12T10:24:52-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



1207202101099280734200120010060000013905153371911

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: HECTOR GIOVANNY AGUAYO PERALTA

Identificación: 0914765250

Dirección: colinas del sol

Fecha Emisión: 12/07/2021

| Cod Principal | Cantidad | Descripción | Precio Unitario | Descuento | Precio Total |
|---------------|----------|---|-----------------|-----------|--------------|
| 281021 | 1 | ANGIOFLUORESCINOGRFIA UNILATERAL, CON FOTOGRAFÍAS A COLOR DE SEGMENTO POSTERIOR | 85.00 | 15.00 | 70.00 |
| IMA003 | 1 | OCT MACULAR | 85.00 | 25.00 | 60.00 |

INFORMACION ADICIONAL

Dirección: colinas del sol

Teléfono: 0989544174

Email: tanyasolorzano23@gmail.com

Plan: CLIENTES PARTICULARES

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

| | |
|------------------------|--------|
| SUBTOTAL SIN IMPUESTOS | 130.00 |
| SUBTOTAL 12% | 0.00 |
| SUBTOTAL 0% | 130.00 |
| DESCUENTOS | 40.00 |
| IVA 12% | 0.00 |
| VALOR TOTAL | 130.00 |

| FORMA DE PAGO | VALOR | PLAZO | TIEMPO |
|--|--------|-------|--------|
| 20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO | 130.00 | | |