

**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. 001-006-000000871

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

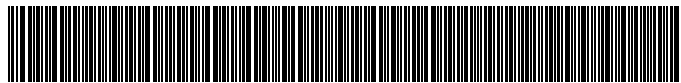
3011202001099280734200120010060000008718454799210

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2020-11-30T09:41:25-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



3011202001099280734200120010060000008718454799210

**INFORMACIÓN DEL CLIENTE**

Razón Social / Nombres y Apellidos: HERRERA GONZALEZ BYRON ERNESTO

Identificación: 1000938603

Dirección: ALBORADA 10MA ETAPA MZ 306 VILLA 14

Fecha Emisión: 30/11/2020

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
IMA003	1	OCT MACULAR	85.00	0.00	85.00
IMA010	1	RETINOGRAFIA PANORAMICA	50.00	0.00	50.00
76513	1	Ultrasonido de segmento anterior, B scan de inmersión o biomicroscopia de alta resolución	50.00	0.00	50.00
76513	1	Ultrasonido de segmento anterior, B scan de inmersión o biomicroscopia de alta resolución	50.00	0.00	50.00

**INFORMACION ADICIONAL**

Dirección: ALBORADA 10MA ETAPA MZ 306 VILLA 14

Teléfono: 4602269

Email: ernestgon7@hotmail.com

Plan: CLIENTES PARTICULARES

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

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	235.00
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	235.00
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	235.00

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	235.00		