



**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. 001-006-000001556

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

0709202101099280734200120010060000015561601596519

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2021-09-07T11:32:39-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



0709202101099280734200120010060000015561601596519

**INFORMACIÓN DEL CLIENTE**

Razón Social / Nombres y Apellidos: VERA MORA EDWARD VICENTE  
Identificación: 0923046775  
Dirección: 37 ENTRE E Y LA F  
Fecha Emisión: 07/09/2021

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
IMA002	1	OCT DEL NERVIO OPTICO	85.00	0.00	85.00
281306	1	CAMPO VISUAL COMPUTARIZADO (BILATERAL)	53.50	0.00	53.50
IMA009	1	RETINOGRAFIA DEL NERVIO OPTICO	50.00	0.00	50.00
810037	1	PAQUIMETRIA CORNEAL	45.00	0.00	45.00

**INFORMACION ADICIONAL**

Direccion: 37 ENTRE E Y LA F  
Telefono: 0980454150/0993240711  
Email: e.vera.m@outlook.com  
Plan: CLIENTES PARTICULARES  
CampoAdicional: AGENTE DE RETENCION SEGUN RESOLUCION No. NAC-DGERCGC20-0000001

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	233.50
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	233.50
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	233.50

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	233.50		