

**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. 001-006-000001512

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

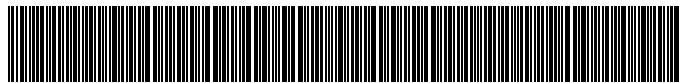
2508202101099280734200120010060000015123534979712

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2021-08-25T09:05:28-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



2508202101099280734200120010060000015123534979712

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: LUIS ALBERTO ALMEIDA LEON
Identificación: 1201124516
Dirección: EL CONDADO CONJUNTO ARANJUEZ MZ 11 VILLA 9
Fecha Emisión: 25/08/2021

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
281186	1	TOPOGRAFIA CORNEAL COMPUTARIZADA, UNILATERAL	60.00	0.00	60.00
76513	1	Ultrasonido de segmento anterior, B scan de inmersión o biomicroscopia de alta resolución	50.00	0.00	50.00
76519	1	BIOMETRIA OFTÁLMICA POR ULTRASONOGRAFIA, A SCAN, CON CALCULO DE MEDIDA DE LENTE INTRAOCULAR.	50.00	0.00	50.00
281197	1	RECuento de células endoteliales (microscopia especular)	45.00	0.00	45.00

INFORMACION ADICIONAL

Dirección: EL CONDADO CONJUNTO ARANJUEZ MZ 11 VILLA 9
Teléfono: 0993730617/2268098
Email: luisalmeida798@gmail.com
Plan: CLIENTES PARTICULARES
Campo Adicional: AGENTE DE RETENCIÓN SEGÚN RESOLUCIÓN No. NAC-DGERCGC20-0000001

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	205.00
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	205.00
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	205.00

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	205.00		