



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. 001-006-000000886

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

0312202001099280734200120010060000008864610967711

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2020-12-03T14:37:24-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



0312202001099280734200120010060000008864610967711

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: DOLORES NARCISA CANDELL SALDAÑA
Identificación: 0912024981
Dirección: PASCUALES CALLE ATUNTAQUI SOLAR 4 AV. PRINCIPAL
Fecha Emisión: 03/12/2020

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
76514	1	Paquimetría corneal, uni o bilateral (determinacion de grosor corneal).	60.00	10.00	50.00

INFORMACION ADICIONAL

Dirección: PASCUALES CALLE ATUNTAQUI SOLAR 4 AV. PRINCIPAL
Telefono: 0997704189
Email: chiquitacandell@hotmail.com
Plan: CLIENTES PARTICULARES
CampoAdicional: AGENTE DE RETENCION SEGUN RESOLUCION No. NAC-DGERCGC20-0000001

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	50.00
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	50.00
DESCUENTOS	10.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	50.00

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	50.00		