

**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. 001-006-000001696

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

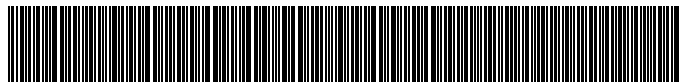
1211202101099280734200120010060000016960909384211

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2021-11-12T10:58:24-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



1211202101099280734200120010060000016960909384211

**INFORMACIÓN DEL CLIENTE**

Razón Social / Nombres y Apellidos: SERGIO PATRICIO AGUIRRE  
Identificación: 0909237398001  
Dirección: CIUDAD CELESTE ETAPA LA MARINA  
Fecha Emisión: 12/11/2021

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
281021	1	ANGIOFLUORESCINOGRFIA UNILATERAL, CON FOTOGRAFÍAS A COLOR DE SEGMENTO POSTERIOR	85.00	0.00	85.00
76514	1	Paquimetría corneal, uni o bilateral (determinación de grosor corneal).	60.00	0.00	60.00
76514	1	Paquimetría corneal, uni o bilateral (determinación de grosor corneal).	60.00	0.00	60.00

**INFORMACION ADICIONAL**

Dirección: CIUDAD CELESTE ETAPA LA MARINA  
Teléfono: 2087871  
Email: serpa36@hotmail.com  
Plan: CLIENTES PARTICULARES  
CampoAdicional: AGENTE DE RETENCION SEGUN RESOLUCION 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		