

**INSTITUTO DE MICROCIURUGIA 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. 001-006-000001657

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

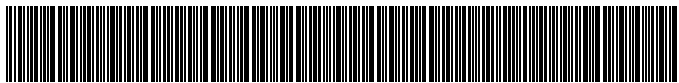
2210202101099280734200120010060000016571907145415

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2021-10-22T12:41:43-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



2210202101099280734200120010060000016571907145415

**INFORMACIÓN DEL CLIENTE**

Razón Social / Nombres y Apellidos: BLANCA ROSA DEFAZ ALVARADO  
Identificación: 0909621518  
Dirección: VILLA CLUB ETAPA ESTELAR MZ 14 VILLA 44  
Fecha Emisión: 22/10/2021

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
IMA002	1	OCT DEL NERVIO OPTICO	85.00	25.00	60.00
281197	1	RECuento DE CELULAS ENDOTELIALES (MICROSCOPIA ESPECULAR)	45.00	10.00	35.00

**INFORMACION ADICIONAL**

Dirección: VILLA CLUB ETAPA ESTELAR MZ 14 VILLA 44  
Telefono: 042164623/0990122399/  
Email: miguelheras\_ie@hotmail.es  
Plan: CLIENTES PARTICULARES  
CampoAdicional: AGENTE DE RETENCION SEGUN RESOLUCION No. NAC-DGERCGC20-0000001

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	95.00
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	95.00
DESCUENTOS	35.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	95.00

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	95.00		