

INSTITUTO DE MICROCIRUGIA OCULAR INMICROCSA SA

Dir Matriz: Km 12.5 Av. Leon Febres Cordero junto a Piazza Villa Club Edificio: Clinica de la Piazza.

Dir Sucursal: Km 12.5 Av. Leon Febres Cordero junto a Piazza Villa Club Edificio: Clinica de la Piazza.

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD: SI

RUC: 0992807342001

FACTURA No. 001-006-000001043

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

1002202101099280734200120010060000010436956907310

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2021-02-10T13:42:52-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL CLAVE DE ACCESO



INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: GLORIA MARIA QUINTEROS BETANCOURT

Identificación: 0911737104

Dirección: EL TRIUNFO CDAL AJAIME ROLDOS

Fecha Emisión: 10/02/2021

| Cod Principal | Cantidad | Descripción | Precio Unitario | Descuento | Precio Total |
|---------------|----------|--|--------------------|-----------|--------------|
| IMA003 | 1 | OCT MACULAR | 85.00 | 5.00 | 80.00 |
| 281021 | | ANGIOFLUORESCEINOGRAFIA UNILATERAL, CON FOTOGRAFIAS A COLOR DE SEGMENTO POSTERIOR | 85.00 | 5.00 | 80.00 |

INFORMACION ADICIONAL

Direccion: EL TRIUNFO CDAL AJAIME ROLDOS

Telefono: 0969164717/

Email: vanessacampuzano90@gmail.com
Plan: CLIENTES PARTICULARES

CampoAdicional: AGENTE DE RETENCION SEGUN RESOLUCION No. NAC-DGERCGC20-0000001

| FORMA DE PAGO | VALOR | PLAZO | TIEMPO |
|--|--------|-------|--------|
| 20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO | 160.00 | | |

| SUBTOTAL SIN IMPUESTOS | 160.00 |
|------------------------|--------|
| SUBTOTAL 12% | 0.00 |
| SUBTOTAL 0% | 160.00 |
| DESCUENTOS | 10.00 |
| IVA 12% | 0.00 |
| VALOR TOTAL | 160.00 |