

**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. 001-006-000001750

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

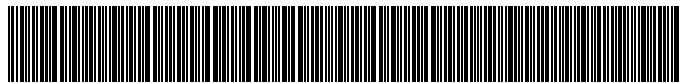
0612202101099280734200120010060000017505324084714

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2021-12-06T13:32:37-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



0612202101099280734200120010060000017505324084714

**INFORMACIÓN DEL CLIENTE**

Razón Social / Nombres y Apellidos: AUGUSTO HIPOLITO PALMA RENDON

Identificación: 0904948866

Dirección: SANTA MARIA DE CASA GRANDE

Fecha Emisión: 06/12/2021

| Cod Principal | Cantidad | Descripción  | Precio Unitario | Descuento | Precio Total |
|---------------|----------|--|-----------------|-----------|--------------|
| IMA003        | 1        | OCT MACULAR  | 85.00           | 0.00      | 85.00        |
| 281021        | 1        | ANGIOFLUORESCENOGRAMIA UNILATERAL, CON FOTOGRAFÍAS A COLOR DE SEGMENTO POSTERIOR | 85.00           | 0.00      | 85.00        |

**INFORMACION ADICIONAL**

Dirección: SANTA MARIA DE CASA GRANDE

Teléfono: 0993000418/0980078253

Email: augustopalma33@gmail.com

Plan: CLIENTES PARTICULARES

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

|                        |        |
|------------------------|--------|
| SUBTOTAL SIN IMPUESTOS | 170.00 |
| SUBTOTAL 12%           | 0.00   |
| SUBTOTAL 0%            | 170.00 |
| DESCUENTOS             | 0.00   |
| IVA 12%                | 0.00   |
| VALOR TOTAL            | 170.00 |

| FORMA DE PAGO                                    | VALOR  | PLAZO | TIEMPO |
|--|--------|-------|--------|
| 20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO | 170.00 |       |        |