

**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. 001-006-000001009

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

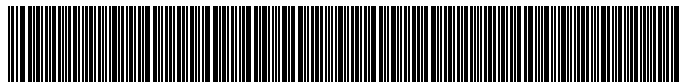
3001202101099280734200120010060000010094621236211

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2021-01-30T11:49:45-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



3001202101099280734200120010060000010094621236211

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: SALAZAR RIVERA BRIGIDA GIANNINA
Identificación: 0914897467
Dirección: URB VILLA CLUB ETAPA AURA MZ J VILLA 7
Fecha Emisión: 30/01/2021

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
IMA003	1	OCT MACULAR	85.00	0.00	85.00
IMA002	1	OCT DEL NERVIO OPTICO	85.00	0.00	85.00
281306	1	CAMPO VISUAL COMPUTARIZADO (BILATERAL)	53.50	0.00	53.50
810037	1	PAQUIMETRIA CORNEAL	45.00	0.00	45.00

INFORMACION ADICIONAL

Dirección: URB VILLA CLUB ETAPA AURA MZ J VILLA 7
Telefono: 0992200104/2164989
Email: briggitt_salazar@hotmail.com
Plan: CLIENTES PARTICULARES
CampoAdicional: AGENTE DE RETENCION SEGUN RESOLUCION No. NAC-DGERCGC20-0000001

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	268.50
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	268.50
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	268.50

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	268.50		