

**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. 001-006-000001322

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

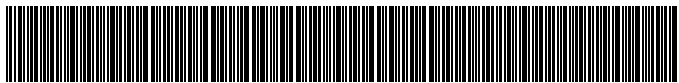
2206202101099280734200120010060000013222360826411

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2021-06-22T10:37:57-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



2206202101099280734200120010060000013222360826411

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: MONICA DEL ROCIO DONOSO JARAMILLO

Identificación: 0908305675

Dirección: CIUADELA BELLA VISTA MZ 29 SL 4

Fecha Emisión: 22/06/2021

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
IMA002	1	OCT DEL NERVIO OPTICO	85.00	0.00	85.00
281186	1	TOPOGRAFIA CORNEAL COMPUTARIZADA, UNILATERAL	60.00	0.00	60.00
76514	1	Paquimetría corneal, uni o bilateral (determinacion de grosor corneal).	60.00	0.00	60.00
76514	1	Paquimetría corneal, uni o bilateral (determinacion de grosor corneal).	60.00	0.00	60.00
281186	1	TOPOGRAFIA CORNEAL COMPUTARIZADA, UNILATERAL	60.00	0.00	60.00
281306	1	CAMPO VISUAL COMPUTARIZADO (BILATERAL)	53.50	0.00	53.50
810037	1	PAQUIMETRIA CORNEAL	45.00	0.00	45.00
281197	1	RECUESTO DE CELULAS ENDOTELIALES (MICROSCOPIA ESPECULAR)	45.00	0.00	45.00

INFORMACION ADICIONAL

Dirección: CIUADELA BELLA VISTA MZ 29 SL 4

Telefono: 0994117207/200335

Email: monicadonoso_2810@hotmail.com

Plan: CLIENTES PARTICULARES

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

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	468.50
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	468.50
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	468.50

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	468.50		