

**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. 001-006-000000839

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

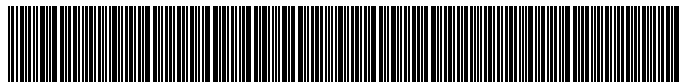
1711202001099280734200120010060000008392335423913

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2020-11-17T15:30:19-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



1711202001099280734200120010060000008392335423913

**INFORMACIÓN DEL CLIENTE**

Razón Social / Nombres y Apellidos: MONICA DEL ROCIO VALAREZO FLORES

Identificación: 0908956105

Dirección: ALBORADA 4TA ETAPA

Fecha Emisión: 17/11/2020

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
IMA003	1	OCT MACULAR	85.00	15.00	70.00
76514	1	Paquimetría corneal, uni o bilateral (determinación de grosor corneal).	60.00	20.00	40.00
281186	1	TOPOGRAFIA CORNEAL COMPUTARIZADA, UNILATERAL	60.00	20.00	40.00
281197	1	RECuento de células endoteliales (microscopía especular)	45.00	10.00	35.00

**INFORMACION ADICIONAL**

Dirección: ALBORADA 4TA ETAPA

Teléfono: 0959169868

Email: monicavalarezo@hotmail.com

Plan: CLIENTES PARTICULARES

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

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	185.00
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	185.00
DESCUENTOS	65.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	185.00

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	185.00		