

**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. 001-006-000001558

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

0709202101099280734200120010060000015581503793617

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2021-09-07T13:33:03-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



0709202101099280734200120010060000015581503793617

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: LEONOR MARIA GOMEZ ROSALES

Identificación: 0902609601

Dirección: CDLA LA PUNTILLA AV 4TA 114

Fecha Emisión: 07/09/2021

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
IMA004	1	OCT DE CORNEA Y ESCLERA	85.60	0.00	85.60
281197	1	RECuento DE CELULAS ENDOTELIALES (MICROSCOPIA ESPECULAR)	45.00	0.00	45.00

INFORMACION ADICIONAL

Dirección: CDLA LA PUNTILLA AV 4TA 114

Teléfono: 0999401808-2831261

Email: lgmamia@gmail.com

Plan: CLIENTES PARTICULARES

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

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	130.60
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	130.60
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	130.60

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	130.60		