

**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. 001-006-000000981

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

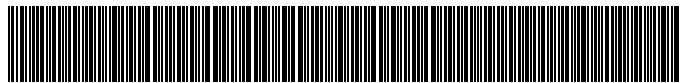
2501202101099280734200120010060000009812764584115

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2021-01-25T10:25:03-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



2501202101099280734200120010060000009812764584115

**INFORMACIÓN DEL CLIENTE**

Razón Social / Nombres y Apellidos: JULIO CESAR QUINTERO GIRALDO

Identificación: 0963899851

Dirección: AV. VACA GALINDO CASA # 20-21

Fecha Emisión: 25/01/2021

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
76513	1	Ultrasonido de segmento anterior, B scan de inmersión o biomicroscopia de alta resolución	50.00	10.00	40.00

**INFORMACION ADICIONAL**

Dirección: AV. VACA GALINDO CASA # 20-21

Teléfono: 0963647995/

Email: jcquintero68@gmail.com

Plan: CLIENTES PARTICULARES

Campo Adicional: AGENTE DE RETENCIÓN SEGÚN RESOLUCIÓN No. NAC-DGERCGC20-0000001

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	40.00
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	40.00
DESCUENTOS	10.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	40.00

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	40.00		