

INSTITUTO DE MICROCIRUGIA OCULAR INMICROCSA SA

Dir Matriz: Km 12.5 Av. Leon Febres Cordero junto a Piazza Villa Club Edificio: Clinica de la Piazza.

Dir Sucursal: Km 12.5 Av. Leon Febres Cordero junto a Piazza Villa Club Edificio: Clinica de la Piazza.

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD: SI

RUC: 0992807342001

FACTURA No. 001-006-000001041

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

1002202101099280734200120010060000010417774466713

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2021-02-10T13:18:26-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL CLAVE DE ACCESO



INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: LUIS FELIPE HARO ALCIVAR

Identificación: 0919916072

Dirección: VILLA CLUB ETAPA IRIS MZ 1 VILLA 9

Fecha Emisión: 10/02/2021

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
76514	1	Paquimetria corneal, uni o bilateral (determinacion de grosor corneal).	60.00	6.00	54.00
281186	1	TOPOGRAFIA CORNEAL COMPUTARIZADA, UNILATERAL	60.00	6.00	54.00
281197	1	RECUENTO DE CELULAS ENDOTELIALES (MICROSCOPIA ESPECULAR)	45.00	5.00	40.00

INFORMACION ADICIONAL

Direccion: VILLA CLUB ETAPA IRIS MZ 1 VILLA 9

Telefono: 0999170536

Email: luisfeha@gmail.com

Plan: CLIENTES PARTICULARES

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

FORMA DE PAGO	VALOR	DL AZO	TIEMPO
FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZU	HEIMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	148.00		

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	148.00
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	148.00
DESCUENTOS	17.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	148.00