

**INSTITUTO DE MICROCIROGIA 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. 001-006-000001467

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

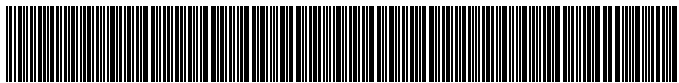
0608202101099280734200120010060000014678118107418

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2021-08-06T14:35:39-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



0608202101099280734200120010060000014678118107418

**INFORMACIÓN DEL CLIENTE**

Razón Social / Nombres y Apellidos: MONICA EMILIA ESPINOZA CORONEL  
Identificación: 0917275539  
Dirección: KM 14.5 VIA LEON FEBRES CORDERO  
Fecha Emisión: 06/08/2021

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
76514	1	Paquimetría corneal, uni o bilateral (determinación de grosor corneal).	60.00	0.00	60.00
281197	1	RECuento de células endoteliales (microscopía especular)	45.00	0.00	45.00

**INFORMACION ADICIONAL**

Dirección: KM 14.5 VIA LEON FEBRES CORDERO  
Teléfono: 0990753935/2189088  
Email: moniespinoza10@yahoo.com  
Plan: CLIENTES PARTICULARES  
Campo Adicional: AGENTE DE RETENCIÓN SEGÚN RESOLUCIÓN No. NAC-DGERCGC20-0000001

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	105.00
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	105.00
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	105.00

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	105.00		