

**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. 001-006-000001513

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

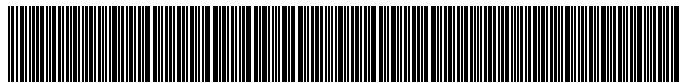
2508202101099280734200120010060000015130559210411

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2021-08-25T09:13:12-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



2508202101099280734200120010060000015130559210411

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: PATRICIA DEL ROCIO GOYA CASTRO

Identificación: 0905225371

Dirección: PORTO FINO MZ 213 VILLA 4

Fecha Emisión: 25/08/2021

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
281306	1	CAMPO VISUAL COMPUTARIZADO (BILATERAL)	53.50	3.50	50.00
IMA009	1	RETINOGRAFIA DEL NERVIO OPTICO	50.00	10.00	40.00
281197	1	RECuento DE CELULAS ENDOTELIALES (MICROSCOPIA ESPECULAR)	45.00	5.00	40.00

INFORMACION ADICIONAL

Direccion: PORTO FINO MZ 213 VILLA 4

Telefono: 0999489453/0999489449

Email: pattygoyac@hotmail.com

Plan: CLIENTES PARTICULARES

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

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	130.00
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	130.00
DESCUENTOS	18.50
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	130.00

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	130.00		