

**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. 001-006-000001705

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

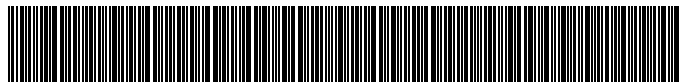
1811202101099280734200120010060000017054617479319

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2021-11-18T09:22:53-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



1811202101099280734200120010060000017054617479319

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: NARVAEZ FIGUEROA ANDREA STEPHANIE

Identificación: 0916109580

Dirección: EL PARAISO DEL RIO 2 MZ 3068 VILLA 4

Fecha Emisión: 18/11/2021

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
IMA002	1	OCT DEL NERVIO OPTICO	85.00	25.00	60.00
810037	1	PAQUIMETRIA CORNEAL	45.00	0.00	45.00
281306	1	CAMPO VISUAL COMPUTARIZADO (BILATERAL)	53.50	13.50	40.00

INFORMACION ADICIONAL

Dirección: EL PARAISO DEL RIO 2 MZ 3068 VILLA 4

Teléfono: 4542064

Email: dfnar64@hotmail.com

Plan: CLIENTES PARTICULARES

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

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	145.00
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	145.00
DESCUENTOS	38.50
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	145.00

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	145.00		