

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. 001-006-000001407

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

1907202101099280734200120010060000014076226777315

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2021-07-19T08:42:37-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL CLAVE DE ACCESO



INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: HILDA MARIA SANTANA GARCIA

Identificación: 1500268378

Dirección: MATICES LA PERLA MZ 20 VILLA22

Fecha Emisión: 19/07/2021

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
IMA002	1	OCT DEL NERVIO OPTICO	85.00	0.00	85.00
281306	1	CAMPO VISUAL COMPUTARIZADO (BILATERAL)	53.50	3.50	50.00
810037	1	PAQUIMETRIA CORNEAL	45.00	0.00	45.00

INFORMACION ADICIONAL

Direccion: MATICES LA PERLA MZ 20 VILLA22

Telefono: 0984056062/0984535091

Email: vinathainttri@gmail.com

Plan: CLIENTES PARTICULARES

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

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	180.00		

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	180.00
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	180.00
DESCUENTOS	3.50
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	180.00