

**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. 001-006-000001002

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

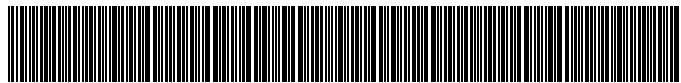
2801202101099280734200120010060000010027176760810

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2021-01-28T11:11:03-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



2801202101099280734200120010060000010027176760810

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: JORGE JUAN TOMALA VERA
Identificación: 0917352825
Dirección: SAMBOCITY ETAPA HOLLYWOOD MZ 7 VILLA 36
Fecha Emisión: 28/01/2021

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
IMA003	1	OCT MACULAR	85.00	8.50	76.50
281021	1	ANGIOFLUORESCINOGRAFIA UNILATERAL, CON FOTOGRAFÍAS A COLOR DE SEGMENTO POSTERIOR	85.00	8.50	76.50

INFORMACION ADICIONAL

Dirección: SAMBOCITY ETAPA HOLLYWOOD MZ 7 VILLA 36
Telefono: 0997434571/4507836
Email: jorgetomalavera@outlook.com
Plan: CLIENTES PARTICULARES
CampoAdicional: AGENTE DE RETENCION SEGUN RESOLUCION No. NAC-DGERCGC20-0000001

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	153.00
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	153.00
DESCUENTOS	17.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	153.00

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	153.00		