

**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. 001-006-000001237

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

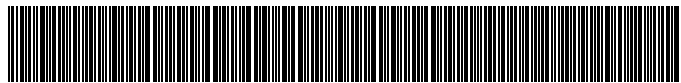
1705202101099280734200120010060000012375710456513

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2021-05-17T11:28:40-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



1705202101099280734200120010060000012375710456513

**INFORMACIÓN DEL CLIENTE**

Razón Social / Nombres y Apellidos: ELSA MATILDE VIVANCO CARMONA

Identificación: 0906187174

Dirección: SALINAS-SANTA ELENA

Fecha Emisión: 17/05/2021

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
IMA003	1	OCT MACULAR	85.00	0.00	85.00
IMA002	1	OCT DEL NERVIO OPTICO	85.00	0.00	85.00
281186	1	TOPOGRAFIA CORNEAL COMPUTARIZADA, UNILATERAL	60.00	10.00	50.00
76514	1	Paquimetria corneal, uni o bilateral (determinacion de grosor corneal).	60.00	10.00	50.00
76514	1	Paquimetria corneal, uni o bilateral (determinacion de grosor corneal).	60.00	10.00	50.00
281186	1	TOPOGRAFIA CORNEAL COMPUTARIZADA, UNILATERAL	60.00	10.00	50.00
281197	1	RECuento DE CELULAS ENDOTELIALES (MICROSCOPIA ESPECULAR)	45.00	0.00	45.00

**INFORMACION ADICIONAL**

Dirección: SALINAS-SANTA ELENA

Teléfono: 2772553/0998059231

Email: elsavivancocarmona@gmail.com

Plan: CLIENTES PARTICULARES

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

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	415.00
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	415.00
DESCUENTOS	40.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	415.00

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	415.00		