

**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. 001-006-000001718

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

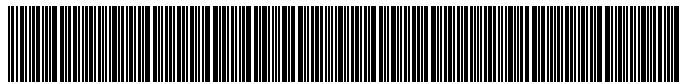
2211202101099280734200120010060000017182440190717

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2021-11-22T13:51:20-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



2211202101099280734200120010060000017182440190717

**INFORMACIÓN DEL CLIENTE**

Razón Social / Nombres y Apellidos: VICTOR HUGO GOYA VILLACIS  
Identificación: 0901652560  
Dirección: URB VILLA CLUB ETAPA GALAXIA MZ 8 VILLA 3  
Fecha Emisión: 22/11/2021

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
281021	1	ANGIOFLUORESCINOGRFIA UNILATERAL, CON FOTOGRAFÍAS A COLOR DE SEGMENTO POSTERIOR	90.00	0.00	90.00
IMA003	1	OCT MACULAR	70.00	0.00	70.00
281186	1	TOPOGRAFIA CORNEAL COMPUTARIZADA, UNILATERAL	50.00	0.00	50.00
281186	1	TOPOGRAFIA CORNEAL COMPUTARIZADA, UNILATERAL	50.00	0.00	50.00
281197	1	RECUESTO DE CELULAS ENDOTELIALES (MICROSCOPIA ESPECULAR)	40.00	0.00	40.00
76514	1	Paquimetría corneal, uni o bilateral (determinacion de grosor corneal).	33.00	0.00	33.00
76514	1	Paquimetría corneal, uni o bilateral (determinacion de grosor corneal).	33.00	0.00	33.00

**INFORMACION ADICIONAL**

Dirección: URB VILLA CLUB ETAPA GALAXIA MZ 8 VILLA 3  
Telefono: 0987700129/2165604  
Email: biviana1972@hotmail.com  
Plan: HUMANA  
CampoAdicional: AGENTE DE RETENCION SEGUN RESOLUCION No. NAC-DGERCGC20-0000001

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	366.00
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	366.00
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	366.00

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	366.00		