

**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. 001-006-000001166

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

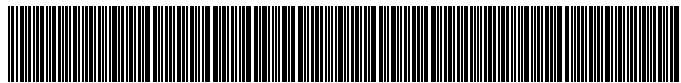
1504202101099280734200120010060000011666169492310

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2021-04-15T09:27:36-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



1504202101099280734200120010060000011666169492310

**INFORMACIÓN DEL CLIENTE**

Razón Social / Nombres y Apellidos: DR. LUIS ALBERTO HALLON RODRIGUEZ

Identificación: 0905897567001

Dirección: CDLA. ATARAZANA MZ D4 VILLA 17

Fecha Emisión: 15/04/2021

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
IMA005	1	OCT DE ANGULO - ANGULO	85.60	0.00	85.60
IMA002	1	OCT DEL NERVIO OPTICO	85.00	0.00	85.00
281306	1	CAMPO VISUAL COMPUTARIZADO (BILATERAL)	53.50	0.00	53.50

**INFORMACION ADICIONAL**

Direccion: CDLA. ATARAZANA MZ D4 VILLA 17

Telefono: 0987233358

Email: luishallon@yahoo.es

Plan: CLIENTES PARTICULARES

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

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	224.10
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	224.10
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	224.10

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	224.10		