

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. 001-006-000001752

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

0712202101099280734200120010060000017524727462211

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2021-12-07T11:35:32-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL CLAVE DE ACCESO



INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: DIANA CASTRO ULLOA

Identificación: 0702928003001

Dirección: 23 DE ABRIL Y PIÃ'AS EL GUABO

Fecha Emisión: 07/12/2021

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	0.00	53.50

INFORMACION ADICIONAL

Direccion: 23 DE ABRIL Y PIÃ'AS EL GUABO

 Telefono:
 0984110926/0997708103

 Email:
 dmcu-31@hotmail.com

 Plan:
 CLIENTES PARTICULARES

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

- 2				
	FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
Γ	20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	138.50		

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	138.50
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	138.50
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	138.50