

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. 001-006-000001133

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

2403202101099280734200120010060000011332909821418

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2021-03-24T10:58:08-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL CLAVE DE ACCESO



INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: CARLOS ISIDRO ECHEVERRIA VERA

Identificación: 0903675742

Dirección: SAUCES 2 MZ F 79 VILLA 3

Fecha Emisión: 24/03/2021

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
IMA002	1	OCT DEL NERVIO OPTICO	85.00	10.00	75.00
810037	1	PAQUIMETRIA CORNEAL	45.00	0.00	45.00
281306	1	CAMPO VISUAL COMPUTARIZADO (BILATERAL)	53.50	8.50	45.00

INFORMACION ADICIONAL

Direccion: SAUCES 2 MZ F 79 VILLA 3
Telefono: 0992656802/0983096472

Email: ing.carlos.echeverria@hotmail.com
Plan: CLIENTES PARTICULARES

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

ſ	EODIA DE DAGO		5: 4=6	
	FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
Î	20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	165.00		

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	165.00
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	165.00
DESCUENTOS	18.50
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	165.00