

**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. 001-006-000001684

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

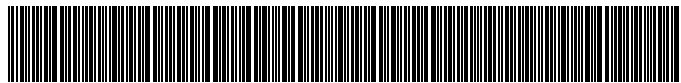
0911202101099280734200120010060000016846677171111

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2021-11-09T10:46:52-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



0911202101099280734200120010060000016846677171111

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: RAFAELA MATILDE CASTRO PANCHANA

Identificación: 0902658202

Dirección: 33 -1300 ENTRE PORTETE Y VENEZUELA

Fecha Emisión: 09/11/2021

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
IMA003	1	OCT MACULAR	85.00	0.00	85.00
76514	1	Paquimetría corneal, uni o bilateral (determinacion de grosor corneal).	60.00	0.00	60.00
281197	1	RECuento de CELULAS ENDOTELIALES (MICROSCOPIA ESPECULAR)	45.00	10.00	35.00

INFORMACION ADICIONAL

Dirección: 33 -1300 ENTRE PORTETE Y VENEZUELA

Telefono: 0990907603/0999473898

Email: gloriayagual@hotmail.com

Plan: CLIENTES PARTICULARES

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

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	180.00
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	180.00
DESCUENTOS	10.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	180.00

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	180.00		