

**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. 001-006-000001018

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

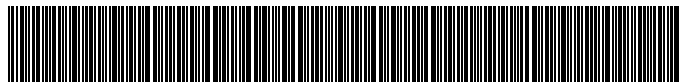
0202202101099280734200120010060000010186626934612

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2021-02-02T09:34:12-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



0202202101099280734200120010060000010186626934612

**INFORMACIÓN DEL CLIENTE**

Razón Social / Nombres y Apellidos: MANUEL ALEX POLO BROWN

Identificación: 0912638418

Dirección: URB RIO GRANDE VILLA 50

Fecha Emisión: 02/02/2021

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
IMA002	1	OCT DEL NERVIO OPTICO	85.00	0.00	85.00
IMA006	1	CAMPO VISUAL NEUROLOGICO	53.50	0.00	53.50
810037	1	PAQUIMETRIA CORNEAL	45.00	0.00	45.00

**INFORMACION ADICIONAL**

Direccion: URB RIO GRANDE VILLA 50

Telefono: 2830677/0984854539/0994021334

Email: polobananas@yahoo.com

Plan: CLIENTES PARTICULARES

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

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	183.50
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	183.50
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	183.50

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	183.50		