

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. 001-006-000001554

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

0709202101099280734200120010060000015541602023317

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2021-09-07T10:45:22-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL CLAVE DE ACCESO



INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: MAYRA MERCEDES ALMEIDA AGUILAR

Identificación: 0924140866

Dirección: CDLA EL CONDADO CONJUNTO ARANJUEZ.MZ 11 VILLA 9

Fecha Emisión: 07/09/2021

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
76514	1	Paquimetria corneal, uni o bilateral (determinacion de grosor corneal).	60.00	0.00	60.00
76514	1	Paquimetria corneal, uni o bilateral (determinacion de grosor corneal).	60.00	0.00	60.00
281197	1	RECUENTO DE CELULAS ENDOTELIALES (MICROSCOPIA ESPECULAR)	45.00	15.00	30.00

INFORMACION ADICIONAL

Direccion: CDLA EL CONDADO CONJUNTO ARANJUEZ.MZ 11 VILLA 9

 Telefono:
 0997323126/042268098

 Email:
 maiito.902@gmail.com

 Plan:
 CLIENTES PARTICULARES

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

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	150.00		

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	150.00
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	150.00
DESCUENTOS	15.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	150.00