

**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. 001-006-000001490

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

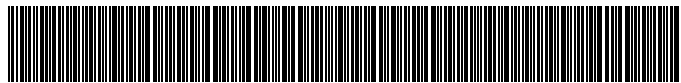
1608202101099280734200120010060000014908223188910

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2021-08-16T10:06:52-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



1608202101099280734200120010060000014908223188910

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: MAYRA ALEXANDRA GUALLI CUJILEMA
Identificación: 0927800045
Dirección: AV 15 DE AGOSTO 707 Y PROFESOR CARLOS PAREDES / VILLAMIL
Fecha Emisión: 16/08/2021

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
281186	1	TOPOGRAFIA CORNEAL COMPUTARIZADA, UNILATERAL	60.00	0.00	60.00
281186	1	TOPOGRAFIA CORNEAL COMPUTARIZADA, UNILATERAL	60.00	0.00	60.00
281306	1	CAMPO VISUAL COMPUTARIZADO (BILATERAL)	53.50	0.00	53.50

INFORMACION ADICIONAL

Dirección: AV 15 DE AGOSTO 707 Y PROFESOR CARLOS PAREDES / VILLAMIL
Telefono: 0994460834/765076
Email: mayra_gualli@hotmail.com
Plan: CLIENTES PARTICULARES
CampoAdicional: AGENTE DE RETENCION SEGUN RESOLUCION No. NAC-DGERCGC20-0000001

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	173.50
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	173.50
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	173.50

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	173.50		