

## 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. 001-006-000001197

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

2604202101099280734200120010060000011979321308810

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2021-04-26T11:24:53-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL CLAVE DE ACCESO



## INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: MARIA FERNANDA COELLO MARIDUEÑA

Identificación: 0920279643

Dirección: SAUCES 2 MZ F79 V6

Fecha Emisión: 26/04/2021

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

## INFORMACION ADICIONAL

Direccion: SAUCES 2 MZ F79 V6

Telefono: 0960155596

Email: fernandacoellom@gmail.com
Plan: CLIENTES PARTICULARES

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

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

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