

**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. 001-006-000001489

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

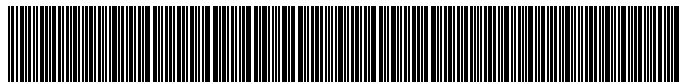
1608202101099280734200120010060000014892358359517

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2021-08-16T08:31:23-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



1608202101099280734200120010060000014892358359517

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: STEEVEN ALBERTO PARRA VILLEGAS
Identificación: 1316441334
Dirección: CALLE JUAN MONTALVO EN PEDRO GUALT Y 9DE OCTUBRE
Fecha Emisión: 16/08/2021

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
IMA003	1	OCT MACULAR	85.00	15.00	70.00
92250	1	Fotografía del fondo del ojo, con interpretación y reporte.	50.00	0.00	50.00
IMA010	1	RETINOGRAFIA PANORAMICA	50.00	0.00	50.00
76513	1	Ultrasonido de segmento anterior, B scan de inmersión o biomicroscopia de alta resolución	50.00	10.00	40.00

INFORMACION ADICIONAL

Dirección: CALLE JUAN MONTALVO EN PEDRO GUALT Y 9DE OCTUBRE
Telefono: 0995142925
Email: naicelia@hotmail.com
Plan: CLIENTES PARTICULARES
CampoAdicional: AGENTE DE RETENCION SEGUN RESOLUCION No. NAC-DGERCGC20-0000001

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	210.00
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	210.00
DESCUENTOS	25.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	210.00

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	210.00		