

**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. 001-006-000001572

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

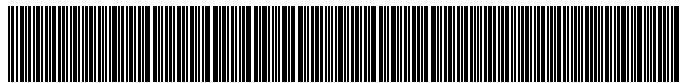
1009202101099280734200120010060000015722076525414

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2021-09-10T15:18:24-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



1009202101099280734200120010060000015722076525414

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: ANGEL MARIO TORRES VALLEJO
Identificación: 0700689318
Dirección: URB VILLAS DEL REY ETAPA PRINCIPE FELIPE MZ 9 VILLA 1
Fecha Emisión: 10/09/2021

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
76514	1	Paquimetría corneal, uni o bilateral (determinación de grosor corneal).	60.00	0.00	60.00
281197	1	RECuento de células endoteliales (microscopía especular)	45.00	0.00	45.00

INFORMACION ADICIONAL

Dirección: URB VILLAS DEL REY ETAPA PRINCIPE FELIPE MZ 9 VILLA 1
Teléfono: 0992802940/0998661793
Email: torres@espol.edu.ec
Plan: CLIENTES PARTICULARES
Campo Adicional: AGENTE DE RETENCION SEGUN RESOLUCION No. NAC-DGERCGC20-0000001

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	105.00
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	105.00
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	105.00

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	105.00		