

**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. 001-006-000001255

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

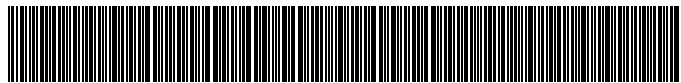
2605202101099280734200120010060000012553084851310

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2021-05-26T13:57:52-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



2605202101099280734200120010060000012553084851310

**INFORMACIÓN DEL CLIENTE**

Razón Social / Nombres y Apellidos: ROSA JACINTA GARCES VELEZ

Identificación: 0901939397

Dirección: BOSQUES DE LA COSTA

Fecha Emisión: 26/05/2021

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
92250	1	Fotografía del fondo del ojo, con interpretación y reporte.	50.00	0.00	50.00
IMA010	1	RETINOGRAFIA PANORAMICA	32.00	0.00	32.00
281306	1	CAMPO VISUAL COMPUTARIZADO (BILATERAL)	29.00	0.00	29.00

**INFORMACION ADICIONAL**

Dirección: BOSQUES DE LA COSTA

Teléfono: 0992305560/

Email: rosagarcsv@hotmail.com

Plan: SALUD (REEMBOLSO) NIVEL 5

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

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	111.00
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	111.00
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	111.00

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	111.00		