

## 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. 001-006-000001334

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

2406202101099280734200120010060000013346877300310

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2021-06-24T08:49:03-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL CLAVE DE ACCESO



## INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: MARTHA VALENCIA CORONEL

Identificación: 0905807970

Dirección: AV LAS AGUAS Y JIGUAS

Fecha Emisión: 24/06/2021

| Cod Principal | Cantidad | Descripción                            | Precio<br>Unitario | Descuento | Precio Total |
|---------------|----------|--|--------------------|-----------|--------------|
| IMA005        | 1        | OCT DE ANGULO - ANGULO                 | 56.00              | 0.00      | 56.00        |
| IMA002        | 1        | OCT DEL NERVIO OPTICO                  | 56.00              | 0.00      | 56.00        |
| 281306        | 1        | CAMPO VISUAL COMPUTARIZADO (BILATERAL) | 29.00              | 0.00      | 29.00        |

## INFORMACION ADICIONAL

Direccion: AV LAS AGUAS Y JIGUAS

Telefono: 0992298319

Email: mavalcor@yahoo.com

Plan: SALUD (REEMBOLSO) NIVEL 5

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

| _ |  |        |       |        |
|---|--|--------|-------|--------|
|   | FORMA DE PAGO                                    | VALOR  | PLAZO | TIEMPO |
| Г | 20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO | 141.00 |       |        |

| SUBTOTAL SIN IMPUESTOS | 141.00 |
|------------------------|--------|
| SUBTOTAL 12%           | 0.00   |
| SUBTOTAL 0%            | 141.00 |
| DESCUENTOS             | 0.00   |
| IVA 12%                | 0.00   |
| VALOR TOTAL            | 141.00 |