

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. 001-006-000001040

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

1002202101099280734200120010060000010401291378119

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2021-02-10T09:24:42-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL CLAVE DE ACCESO



INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: HILDA CECIBEL ZAMBRANO MONTALVAN

Identificación: 1311700718

Dirección: ACUARELAS DEL RIO MZ 17 VILLA 8

Fecha Emisión: 10/02/2021

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
IMA003	1	OCT MACULAR	56.00	0.00	56.00
76513	1	Ultrasonido de segmento anterior, B scan de inmersion o biomicroscopia de alta resolucion	36.00	0.00	36.00

INFORMACION ADICIONAL

Direccion: ACUARELAS DEL RIO MZ 17 VILLA 8

Telefono: 0997915885

Email: hilcezamo@gmail.com

Plan: BMI IGUALAS MEDICAS DEL ECUADOR

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

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	92.00		

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	92.00
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	92.00
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	92.00