

**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. 001-006-000001145

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

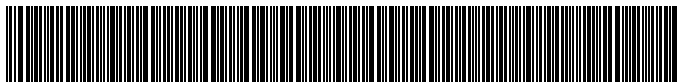
3103202101099280734200120010060000011453058507113

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2021-03-31T11:54:58-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



3103202101099280734200120010060000011453058507113

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: THALIA MARIBEL NAVARRETE BONILLA
Identificación: 0931480396
Dirección: COOP. JAIME ROLDOS SOLAR 06 MZ 1619
Fecha Emisión: 31/03/2021

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
IMA003	1	OCT MACULAR	56.00	0.00	56.00
IMA002	1	OCT DEL NERVIO OPTICO	56.00	0.00	56.00
810037	1	PAQUIMETRIA CORNEAL	30.00	0.00	30.00
281306	1	CAMPO VISUAL COMPUTARIZADO (BILATERAL)	29.00	0.00	29.00

INFORMACION ADICIONAL

Dirección: COOP. JAIME ROLDOS SOLAR 06 MZ 1619
Telefono: 0996769263
Email: thali_nava_93@hotmail.com
Plan: SALUD (REEMBOLSO) NIVEL 5
CampoAdicional: AGENTE DE RETENCION SEGUN RESOLUCION No. NAC-DGERCGC20-0000001

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	171.00
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	171.00
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	171.00

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	171.00		