

## 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. 001-006-000001268

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

0106202101099280734200120010060000012684679528819

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2021-06-01T08:48:03-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL CLAVE DE ACCESO



## INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: CARLOS ALEJANDRO BENITEZ SALTO

Identificación: 0905147872

Dirección: SAMANES 1ERA ETAPA MZ 108 VILLA 4B

Fecha Emisión: 01/06/2021

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
281197	1	RECUENTO DE CELULAS ENDOTELIALES (MICROSCOPIA ESPECULAR)	40.00	0.00	40.00
281186	1	TOPOGRAFIA CORNEAL COMPUTARIZADA, UNILATERAL	33.49	0.00	33.49
281186	1	TOPOGRAFIA CORNEAL COMPUTARIZADA, UNILATERAL	33.49	0.00	33.49
76514	1	Paquimetria corneal, uni o bilateral (determinacion de grosor corneal).	33.00	0.00	33.00
76514	1	Paquimetria corneal, uni o bilateral (determinacion de grosor corneal).	33.00	0.00	33.00

## INFORMACION ADICIONAL

Direccion: SAMANES 1ERA ETAPA MZ 108 VILLA 4B

Telefono: 0962782518/5118800

Email: carlos\_benitezsalto@hotmail.com

Plan: BMI IGUALAS MEDICAS DEL ECUADOR

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

20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO 172.98	FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 011100 0011 011212101011 02 01012111111 11101110	20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	172.98		

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	172.98
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	172.98
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	172.98