

**INSTITUTO DE MICROCIROGIA 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. 001-006-000000928

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

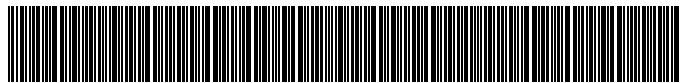
2212202001099280734200120010060000009281433602911

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2020-12-22T10:33:06-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



2212202001099280734200120010060000009281433602911

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: ELSI SUSANA VEINTIMILLA QUEZADA
Identificación: 0903944486
Dirección: CIUADELA SIMON BOLIVAR MA 2 VILLA 109
Fecha Emisión: 22/12/2020

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
IMA003	1	OCT MACULAR	56.00	0.00	56.00
IMA002	1	OCT DEL NERVIÓ OPTICO	56.00	0.00	56.00

INFORMACION ADICIONAL

Dirección: CIUADELA SIMON BOLIVAR MA 2 VILLA 109
Telefono: 0999502347/2925184
Email: sisiveintimilla@yahoo.com
Plan: SALUD (REEMBOLSO) NIVEL 5
CampoAdicional: AGENTE DE RETENCION SEGUN RESOLUCION No. NAC-DGERCGC20-0000001

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	112.00
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	112.00
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	112.00

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	112.00		