

## 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. 001-006-00000955

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

1501202101099280734200120010060000009551456061411

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2021-01-15T09:12:16-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL CLAVE DE ACCESO



## INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: LAURA AURORA GUERRERO QUINDE

Identificación: 0908930308

Dirección: URB LAGUNA DEL SOL MZ E VILLA 25

Fecha Emisión: 15/01/2021

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio 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
281197	1	RECUENTO DE CELULAS ENDOTELIALES (MICROSCOPIA ESPECULAR)	40.00	0.00	40.00
IMA009	1	RETINOGRAFIA DEL NERVIO OPTICO	32.00	0.00	32.00

## INFORMACION ADICIONAL

Direccion: URB LAGUNA DEL SOL MZ E VILLA 25
Telefono: 0994387922/6018445/0997462390

Email: vae1965@hotmail.com

Plan: SALUD (REEMBOLSO) NIVEL 5

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

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	184.00		

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	184.00
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	184.00
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	184.00