

## 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. 001-006-00000971

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

2101202101099280734200120010060000009718538028116

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2021-01-21T11:53:31-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL CLAVE DE ACCESO



## INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: MARIALUISA ELIZABETH MOLINA ORBEA

Identificación: 0915232193

Dirección: URB. SANTA MARIA DE CASA GRANDE V193

Fecha Emisión: 21/01/2021

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
IMA002	1	OCT DEL NERVIO OPTICO	56.00	0.00	56.00
810037	1	PAQUIMETRIA CORNEAL	35.89	0.00	35.89
281306	1	CAMPO VISUAL COMPUTARIZADO (BILATERAL)	29.00	0.00	29.00

## INFORMACION ADICIONAL

Direccion: URB. SANTA MARIA DE CASA GRANDE V193

Telefono: 0994077031

Email: mmolina193@hotmail.com

Plan: SALUD (REEMBOLSO) NIVEL 7

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

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	120.89		

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	120.89
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	120.89
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	120.89