

**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. 001-006-000001101

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

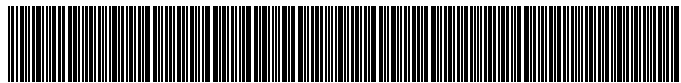
0403202101099280734200120010060000011019088861011

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2021-03-04T21:28:18-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



0403202101099280734200120010060000011019088861011

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: CONSTANZA ENRIQUETA CALDERON ACOSTA

Identificación: 0903329605

Dirección: QUITO

Fecha Emisión: 04/03/2021

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
IMA003	1	OCT MACULAR	56.00	0.00	56.00
281197	1	RECuento DE CELULAS ENDOTELIALES (MICROSCOPIA ESPECULAR)	40.00	0.00	40.00
76519	1	BIOMETRIA OFTALMICA POR ULTRASONOGRAFIA, A SCAN, CON CALCULO DE MEDIDA DE LENTE INTRAOCULAR.	33.00	0.00	33.00
76519	1	BIOMETRIA OFTALMICA POR ULTRASONOGRAFIA, A SCAN, CON CALCULO DE MEDIDA DE LENTE INTRAOCULAR.	33.00	0.00	33.00

INFORMACION ADICIONAL

Dirección: QUITO

Teléfono: 0999925723/0998688864

Email: constanzacalderon19@gmail.com

Plan: BMI IGUALAS MEDICAS DEL ECUADOR

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

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	162.00
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	162.00
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	162.00

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	162.00		