

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. 001-006-00000803

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

2810202001099280734200120010060000008036849759717

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2020-10-28T15:04:11-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL CLAVE DE ACCESO



INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: HENNY WENDORFF

Identificación: 0914957485

Dirección: LEOPOLDO CARRERA 310 Y COLINAS DE LOS CEIBOS

Fecha Emisión: 28/10/2020

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
IMA003	1	OCT MACULAR	56.00	0.00	56.00
92250	1	Fotografía del fondo del ojo, con interpretación y reporte.	40.00	0.00	40.00

INFORMACIÓN ADICIONAL

Direccion: LEOPOLDO CARRERA 310 Y COLINAS DE LOS CEIBOS

Telefono: 2854241/0986696577
Email: bustamantek@hotmail.com

Plan: BMI IGUALAS MEDICAS DEL ECUADOR

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

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	96.00		

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	96.00
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	96.00
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	96.00