

**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. 001-006-000001031

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

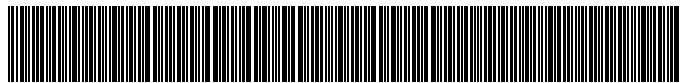
0502202101099280734200120010060000010317099544712

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2021-02-05T11:34:55-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



0502202101099280734200120010060000010317099544712

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: NELLY MARIA MARIDUEÑA BUENAÑO
Identificación: 0905927802
Dirección: URB. CAMINO DEL RIO MZ 3 SOLAR 34 KM. 3.5 VIA SAMBORONDON
Fecha Emisión: 05/02/2021

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
281197	1	RECuento DE CELULAS ENDOTELIALES (MICROSCOPIA ESPECULAR)	40.00	0.00	40.00
76514	1	Paquimetría corneal, uni o bilateral (determinacion de grosor corneal).	33.00	0.00	33.00

INFORMACION ADICIONAL

Dirección: URB. CAMINO DEL RIO MZ 3 SOLAR 34 KM. 3.5 VIA SAMBORONDON
Telefono: 0982868787/2097925
Email: esmeralditagrupomm@hotmail.com
Plan: SALUD (REEMBOLSO) NIVEL 5
CampoAdicional: AGENTE DE RETENCION SEGUN RESOLUCION No. NAC-DGERCGC20-0000001

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	73.00
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	73.00
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	73.00

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	73.00		