

**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. 001-006-000001021

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

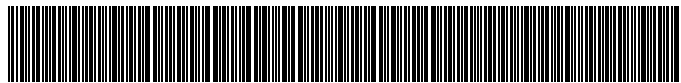
0202202101099280734200120010060000010215458814711

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2021-02-02T16:19:03-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



0202202101099280734200120010060000010215458814711

**INFORMACIÓN DEL CLIENTE**

Razón Social / Nombres y Apellidos: KARINA GALLEGOS CANDELARIO

Identificación: 0922749288

Dirección: SAUCES 6 MZ 324 VILLA 15

Fecha Emisión: 02/02/2021

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
281306	1	CAMPO VISUAL COMPUTARIZADO (BILATERAL)	29.00	0.00	29.00

**INFORMACION ADICIONAL**

Dirección: SAUCES 6 MZ 324 VILLA 15

Teléfono: 0959912955

Email: margalle.5@hotmail.com

Plan: SALUD (REEMBOLSO) NIVEL 5

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

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	29.00
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	29.00
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	29.00

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	29.00		