

## 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. 001-006-000001508

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

2408202101099280734200120010060000015083225590510

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2021-08-24T09:45:19-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL CLAVE DE ACCESO



## INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: ROSARIO DEL CARMEN MIRANDA ALCIVAR

Identificación: 1301542070

Dirección: PORTON DE LAS LOMAS

Fecha Emisión: 24/08/2021

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
76514	1	Paquimetria corneal, uni o bilateral (determinacion de grosor corneal).	33.00	0.00	33.00
76514	1	Paquimetria corneal, uni o bilateral (determinacion de grosor corneal).	33.00	0.00	33.00

## INFORMACION ADICIONAL

Direccion: PORTON DE LAS LOMAS
Telefono: 0991519594/384437

 Email:
 abcarmenmiranda@hotmail.com

 Plan:
 SALUD (REEMBOLSO) NIVEL 5

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

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	66.00		

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	66.00
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	66.00
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	66.00