

**INSTITUTO DE MICROCIURUGIA 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. 001-006-000001035

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

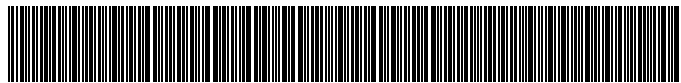
0802202101099280734200120010060000010357677996619

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2021-02-08T14:30:21-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



0802202101099280734200120010060000010357677996619

**INFORMACIÓN DEL CLIENTE**

Razón Social / Nombres y Apellidos: NAULA LEMA DIEGO EFRAIN

Identificación: 0603519604

Dirección: SAUCES 6 MZ 280 VILLA 16

Fecha Emisión: 08/02/2021

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
281186	1	TOPOGRAFIA CORNEAL COMPUTARIZADA, UNILATERAL	33.49	0.00	33.49
281186	1	TOPOGRAFIA CORNEAL COMPUTARIZADA, UNILATERAL	33.49	0.00	33.49

**INFORMACION ADICIONAL**

Direccion: SAUCES 6 MZ 280 VILLA 16

Telefono: 0969368922

Email: diego.1789navir@gmail.com

Plan: SALUD (REEMBOLSO) NIVEL 5

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

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	66.98
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	66.98
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	66.98

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	66.98		