

**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. 001-006-000001115

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

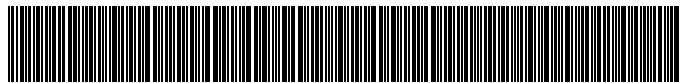
1003202101099280734200120010060000011154595039216

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2021-03-10T11:17:38-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



1003202101099280734200120010060000011154595039216

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: LEANDRO SEGOVIA CORONEL

Identificación: 1721429064

Dirección: QUITO

Fecha Emisión: 10/03/2021

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
810037	1	PAQUIMETRIA CORNEAL	30.00	0.00	30.00
281306	1	CAMPO VISUAL COMPUTARIZADO (BILATERAL)	29.00	0.00	29.00

INFORMACION ADICIONAL

Direccion: QUITO

Telefono: 0989825985/

Email: segovia_leandro@hotmail.com

Plan: SALUD (REEMBOLSO) NIVEL 5

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

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	59.00
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	59.00
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	59.00

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	59.00		