

## 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. 001-006-000001323

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

2206202101099280734200120010060000013232195016314

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2021-06-22T12:06:26-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL CLAVE DE ACCESO



## INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: STALIN HUACON SANCHEZ

Identificación: 0901968131

Dirección: SAN MARTIN 2819 Y GALLEGOS LARA

Fecha Emisión: 22/06/2021

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
IMA003	1	OCT MACULAR	56.00	0.00	56.00
IMA002	1	OCT DEL NERVIO OPTICO	56.00	0.00	56.00
IMA009	1	RETINOGRAFIA DEL NERVIO OPTICO	32.00	0.00	32.00
281306	1	CAMPO VISUAL COMPUTARIZADO (BILATERAL)	29.00	0.00	29.00

## INFORMACION ADICIONAL

Direccion: SAN MARTIN 2819 Y GALLEGOS LARA

Telefono: 0990443737

Email: jhuacon@amagua-cem.com

Plan: BMI IGUALAS MEDICAS DEL ECUADOR

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

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	173.00		

173.00
0.00
173.00
0.00
0.00
173.00