

**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. 001-006-000000935

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

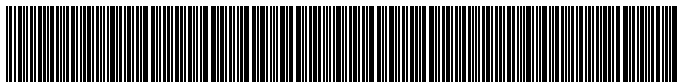
0601202101099280734200120010060000009354012848317

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2021-01-06T08:48:58-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



0601202101099280734200120010060000009354012848317

**INFORMACIÓN DEL CLIENTE**

Razón Social / Nombres y Apellidos: NEY AURELIO BELTRAN PIZA

Identificación: 0912075041

Dirección: METROPOLIS 2 B

Fecha Emisión: 06/01/2021

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
IMA003	1	OCT MACULAR	56.00	0.00	56.00
IMA002	1	OCT DEL NERVIÓ OPTICO	56.00	0.00	56.00
76513	1	Ultrasonido de segmento anterior, B scan de inmersión o biomicroscopia de alta resolución	36.00	0.00	36.00
281306	1	CAMPO VISUAL COMPUTARIZADO (BILATERAL)	29.00	0.00	29.00

**INFORMACION ADICIONAL**

Dirección: METROPOLIS 2 B

Teléfono: 0994047138

Email: nbeltran@electrocable.com

Plan: SALUD (REEMBOLSO) NIVEL 5

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

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	177.00
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	177.00
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	177.00

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	177.00		