

**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. 001-006-000001187

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

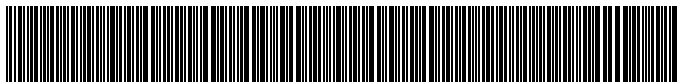
2204202101099280734200120010060000011879446108111

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2021-04-22T09:39:45-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



2204202101099280734200120010060000011879446108111

**INFORMACIÓN DEL CLIENTE**

Razón Social / Nombres y Apellidos: OMAR ARTURO ERAZO CABANILLA  
Identificación: 0916208838  
Dirección: URV VILLA CLUB ETAPA MAGNA MZ 7 VILLA 2  
Fecha Emisión: 22/04/2021

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
IMA002	1	OCT DEL NERVIO OPTICO	78.75	0.00	78.75
810037	1	PAQUIMETRIA CORNEAL	45.28	0.00	45.28
281306	1	CAMPO VISUAL COMPUTARIZADO (BILATERAL)	41.20	0.00	41.20

**INFORMACION ADICIONAL**

Dirección: URV VILLA CLUB ETAPA MAGNA MZ 7 VILLA 2  
Telefono: 042753051/0985110801  
Email: oerazo@outlook.com  
Plan: LATINA SALUD  
CampoAdicional: AGENTE DE RETENCION SEGUN RESOLUCION No. NAC-DGERCGC20-0000001

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	165.23
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	165.23
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	165.23

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	165.23		