

**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. 001-006-000000867

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

2611202001099280734200120010060000008675479276916

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2020-11-26T14:15:40-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



2611202001099280734200120010060000008675479276916

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: JONATHAN DAVID ARROBO LEON
Identificación: 1105157083
Dirección: ALBORADA 10MA ETAPA MZ 2011B SOLAR 29
Fecha Emisión: 26/11/2020

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
IMA002	1	OCT DEL NERVIO OPTICO	56.00	0.00	56.00
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

Dirección: ALBORADA 10MA ETAPA MZ 2011B SOLAR 29
Telefono: 0958884790/0993146954
Email: jarroboleon@gmail.com
Plan: SALUD (REEMBOLSO) NIVEL 7
CampoAdicional: AGENTE DE RETENCION SEGUN RESOLUCION No. NAC-DGERCGC20-0000001

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	122.98
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	122.98
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	122.98

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	122.98		