

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. 001-006-000001037

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

0902202101099280734200120010060000010377301764712

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2021-02-09T08:59:36-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL CLAVE DE ACCESO



INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: RICARDO ALFREDO ALVAREZ BELLOLIO

Identificación: 0910658053

Dirección: URBANIZACION LA LAGUNA KM9 VIA A SAMBORONDON

Fecha Emisión: 09/02/2021

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
IMA002	1	OCT DEL NERVIO OPTICO	85.60	0.00	85.60
281306	1	CAMPO VISUAL COMPUTARIZADO (BILATERAL)	44.78	0.00	44.78
810037	1	PAQUIMETRIA CORNEAL	35.89	0.00	35.89

INFORMACION ADICIONAL

Direccion: URBANIZACION LA LAGUNA KM9 VIA A SAMBORONDON

 Telefono:
 0991269222/0994523806

 Email:
 aalvarez@projects.ec

 Plan:
 MEDEC S.A (REEMBOLSO)

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

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	166.27		

166.27
0.00
166.27
0.00
0.00
166.27