

**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. 001-006-000001533

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

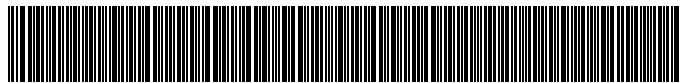
3108202101099280734200120010060000015339272203211

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2021-08-31T14:32:53-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



3108202101099280734200120010060000015339272203211

**INFORMACIÓN DEL CLIENTE**

Razón Social / Nombres y Apellidos: FERNANDO EMILIO LOPEZ LOPEZ  
Identificación: 0920710761  
Dirección: URB LA PERLA ETAPA 2 MZ 6054 V21  
Fecha Emisión: 31/08/2021

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
281021	1	ANGIOFLUORESCINOGRAFIA UNILATERAL, CON FOTOGRAFÍAS A COLOR DE SEGMENTO POSTERIOR	90.00	0.00	90.00

**INFORMACION ADICIONAL**

Dirección: URB LA PERLA ETAPA 2 MZ 6054 V21  
Telefono: 0992996299/0939841918  
Email: f\_lopez05@hotmail.com  
Plan: HUMANA  
CampoAdicional: AGENTE DE RETENCION SEGUN RESOLUCION No. NAC-DGERCGC20-0000001

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	90.00
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	90.00
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	90.00

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	90.00		