

**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.

AGENTE DE RETENCION RESOLUCION NAC-DNCRASC20-00000001

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD: SI

RUC: 0992807342001

FACTURA No. 001-006-000000779

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

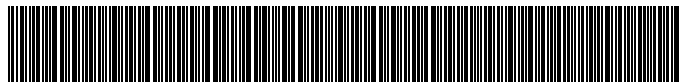
2210202001099280734200120010060000007792053497611

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2020-10-22T10:28:04-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



2210202001099280734200120010060000007792053497611

**INFORMACIÓN DEL CLIENTE**

Razón Social / Nombres y Apellidos: MALENA ESTHER HERRERA MENDEZ

Identificación: 0900155037

Dirección: URB AQUAMARINA VILLA 84

Fecha Emisión: 22/10/2020

| Cod Principal | Cantidad | Descripción                            | Precio Unitario | Descuento | Precio Total |
|---------------|----------|--|-----------------|-----------|--------------|
| IMA002        | 1        | OCT DEL NERVIO OPTICO                  | 56.00           | 0.00      | 56.00        |
| 281306        | 1        | CAMPO VISUAL COMPUTARIZADO (BILATERAL) | 29.00           | 0.00      | 29.00        |

**INFORMACIÓN ADICIONAL**

Dirección: URB AQUAMARINA VILLA 84

Teléfono: 0989392300/2838255

Email: malenaehm@gmail.com

Plan: BMI IGUALAS MEDICAS DEL ECUADOR

|                        |       |
|------------------------|-------|
| SUBTOTAL SIN IMPUESTOS | 85.00 |
| SUBTOTAL 12%           | 0.00  |
| SUBTOTAL 0%            | 85.00 |
| DESCUENTOS             | 0.00  |
| IVA 12%                | 0.00  |
| VALOR TOTAL            | 85.00 |

| FORMA DE PAGO                                    | VALOR | PLAZO | TIEMPO |
|--|-------|-------|--------|
| 20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO | 85.00 |       |        |