

**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. 001-006-000001548

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

0609202101099280734200120010060000015488940484416

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2021-09-06T14:49:55-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



0609202101099280734200120010060000015488940484416

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: FLORES CABRERA PATRICIA ALEXANDRA

Identificación: 0916371206001

Dirección: CDLA ALBATROS MZ 5 S 9

Fecha Emisión: 06/09/2021

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
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: CDLA ALBATROS MZ 5 S 9

Teléfono: 042393922

Email: pattyflores76@hotmail.com

Plan: BMI DEL ECUADOR COMPANIA DE SEGUROS DE VIDA S.A.

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

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	66.98
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	66.98
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	66.98

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	66.98		