

**INSTITUTO DE MICROCIURUGIA 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. 001-006-000001283

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

0406202101099280734200120010060000012832375298011

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2021-06-04T08:40:06-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



0406202101099280734200120010060000012832375298011

**INFORMACIÓN DEL CLIENTE**

Razón Social / Nombres y Apellidos: MARIA FERNANDA MONCAYO LEON  
Identificación: 0920173861  
Dirección: CDAD CELESTE ETAPA LA MARINA MZ 7 VILLA 9  
Fecha Emisión: 04/06/2021

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
281186	1	TOPOGRAFIA CORNEAL COMPUTARIZADA, UNILATERAL	50.00	0.00	50.00
281186	1	TOPOGRAFIA CORNEAL COMPUTARIZADA, UNILATERAL	50.00	0.00	50.00

**INFORMACION ADICIONAL**

Dirección: CDAD CELESTE ETAPA LA MARINA MZ 7 VILLA 9  
Telefono: 0985700167/0985637898  
Email: mmoncayo06@gmail.com  
Plan: HUMANA  
CampoAdicional: AGENTE DE RETENCION SEGUN RESOLUCION No. NAC-DGERCGC20-0000001

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	100.00
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	100.00
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	100.00

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	100.00		