

**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. 001-006-000001025

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

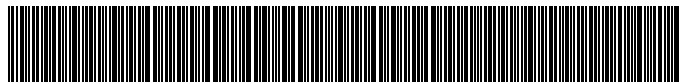
0302202101099280734200120010060000010259309947417

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2021-02-03T12:31:47-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



0302202101099280734200120010060000010259309947417

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: ELSI SUSANA VEINTIMILLA QUEZADA
Identificación: 0903944486
Dirección: CIUADELA SIMON BOLIVAR MA 2 VILLA 109
Fecha Emisión: 03/02/2021

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
IMA009	1	RETINOGRAFIA DEL NERVIO OPTICO	32.00	0.00	32.00
810037	1	PAQUIMETRIA CORNEAL	30.00	0.00	30.00
281306	1	CAMPO VISUAL COMPUTARIZADO (BILATERAL)	29.00	0.00	29.00

INFORMACION ADICIONAL

Dirección: CIUADELA SIMON BOLIVAR MA 2 VILLA 109
Telefono: 0999502347/2925184
Email: sisiveintimilla@yahoo.com
Plan: SALUD (REEMBOLSO) NIVEL 5
CampoAdicional: AGENTE DE RETENCION SEGUN RESOLUCION No. NAC-DGERCGC20-0000001

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	91.00
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	91.00
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	91.00

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	91.00		