

**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. 001-006-000000830

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

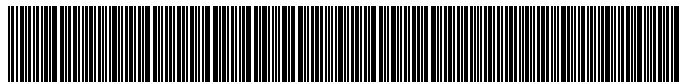
1311202001099280734200120010060000008301252753411

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2020-11-13T10:36:26-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



1311202001099280734200120010060000008301252753411

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: JESUS ROSADO BARBERAN

Identificación: 1310355845

Dirección: LA AURORA

Fecha Emisión: 13/11/2020

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
IMA002	1	OCT DEL NERVIO OPTICO	56.00	0.00	56.00
810037	1	PAQUIMETRIA CORNEAL	35.89	0.00	35.89
281306	1	CAMPO VISUAL COMPUTARIZADO (BILATERAL)	29.00	0.00	29.00

INFORMACION ADICIONAL

Dirección: LA AURORA

Teléfono: 2753076

Email: stephy_jacque@hotmail.com

Plan: SALUD (REEMBOLSO) NIVEL 7

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

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	120.89
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	120.89
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	120.89

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	120.89		