

**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. 001-006-000000987

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

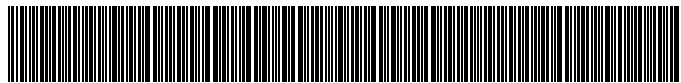
2601202101099280734200120010060000009871121557510

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2021-01-26T09:27:34-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



2601202101099280734200120010060000009871121557510

**INFORMACIÓN DEL CLIENTE**

Razón Social / Nombres y Apellidos: KATIA MARIA ESPINEL CHIRIBOGA

Identificación: 0903422012

Dirección: URB BRIITANIA 1

Fecha Emisión: 26/01/2021

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
IMA002	1	OCT DEL NERVIO OPTICO	85.60	0.00	85.60
281306	1	CAMPO VISUAL COMPUTARIZADO (BILATERAL)	44.78	0.00	44.78
810037	1	PAQUIMETRIA CORNEAL	35.89	0.00	35.89

**INFORMACION ADICIONAL**

Direccion: URB BRIITANIA 1

Telefono: 4605469/0997140373

Email: katia.espinel@hotmail.com

Plan: MEDEC S.A (REEMBOLSO)

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

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	166.27
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	166.27
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	166.27

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	166.27		