

**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. 001-006-000001116

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

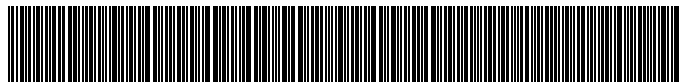
1003202101099280734200120010060000011166902726615

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2021-03-10T15:15:16-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



1003202101099280734200120010060000011166902726615

**INFORMACIÓN DEL CLIENTE**

Razón Social / Nombres y Apellidos: GUSTAVO ORLANDO ACUÑA MORAN

Identificación: 0905351987

Dirección: PUERTO AZUL MZ C 2 VILLA 2

Fecha Emisión: 10/03/2021

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
IMA003	1	OCT MACULAR	56.00	0.00	56.00
IMA002	1	OCT DEL NERVIO OPTICO	56.00	0.00	56.00
281306	1	CAMPO VISUAL COMPUTARIZADO (BILATERAL)	29.00	0.00	29.00

**INFORMACION ADICIONAL**

Dirección: PUERTO AZUL MZ C 2 VILLA 2

Teléfono: 0999101686/0969807633

Email: g.io.marcita@hotmail.com

Plan: SALUD (REEMBOLSO) NIVEL 5

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

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	141.00
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	141.00
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	141.00

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	141.00		