

**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. 001-006-000001302

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

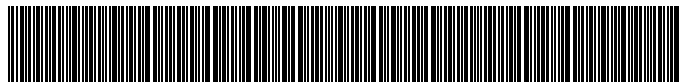
1006202101099280734200120010060000013021733679112

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2021-06-10T16:12:46-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



1006202101099280734200120010060000013021733679112

**INFORMACIÓN DEL CLIENTE**

Razón Social / Nombres y Apellidos: VICTOR LAURO CHANG CASTRO

Identificación: 1200182424

Dirección: QUEVEDO

Fecha Emisión: 10/06/2021

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
76514	1	Paquimetría corneal, uni o bilateral (determinación de grosor corneal).	33.00	0.00	33.00
76514	1	Paquimetría corneal, uni o bilateral (determinación de grosor corneal).	33.00	0.00	33.00

**INFORMACION ADICIONAL**

Dirección: QUEVEDO

Teléfono: 0997830555

Email: ecjosech@hotmail.com

Plan: BMI IGUALAS MEDICAS DEL ECUADOR

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

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	66.00
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	66.00
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	66.00

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	66.00		