

**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. 001-006-000001305

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

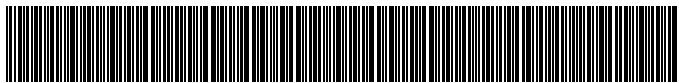
1106202101099280734200120010060000013052079603710

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2021-06-11T11:01:12-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



1106202101099280734200120010060000013052079603710

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: ANA ISABEL CORREA IBARRA

Identificación: 0909650145

Dirección: LA JOYA TOPACIO 615

Fecha Emisión: 11/06/2021

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
IMA002	1	OCT DEL NERVIO OPTICO	56.00	0.00	56.00
IMA009	1	RETINOGRAFIA DEL NERVIO OPTICO	32.00	0.00	32.00

INFORMACION ADICIONAL

Dirección: LA JOYA TOPACIO 615

Teléfono: 0981980339

Email: anitaisabelmaret@gmail.com

Plan: SALUD (REEMBOLSO) NIVEL 5

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

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	88.00
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	88.00
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	88.00

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	88.00		