

**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. 001-006-000001096

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

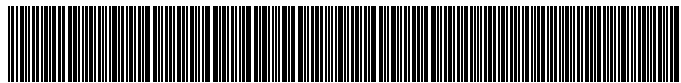
0303202101099280734200120010060000010962306045810

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2021-03-03T09:03:09-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



0303202101099280734200120010060000010962306045810

**INFORMACIÓN DEL CLIENTE**

Razón Social / Nombres y Apellidos: ESTEBAN JACOME ESPINOSA  
Identificación: 1705252300  
Dirección: CALLE LA MODERNA 437 VILLA 60  
Fecha Emisión: 03/03/2021

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
76519	1	BIOMETRIA OFTALMICA POR ULTRASONOGRAFIA, A SCAN, CON CALCULO DE MEDIDA DE LENTE INTRAOCULAR.	40.00	0.00	40.00
76513	1	Ultrasonido de segmento anterior, B scan de inmersión o biomicroscopia de alta resolución	36.00	0.00	36.00

**INFORMACION ADICIONAL**

Dirección: CALLE LA MODERNA 437 VILLA 60  
Teléfono: 0997301231  
Email: esteban.jacome@gmail.com  
Plan: SALUD (REEMBOLSO) NIVEL 5  
Campo Adicional: AGENTE DE RETENCION SEGUN RESOLUCION No. NAC-DGERCGC20-0000001

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	76.00
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	76.00
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	76.00

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	76.00		