

**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. 001-006-000001057

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

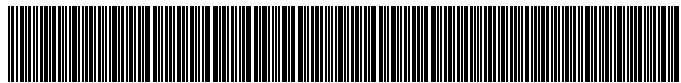
1802202101099280734200120010060000010571917322519

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2021-02-18T08:45:50-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



1802202101099280734200120010060000010571917322519

**INFORMACIÓN DEL CLIENTE**

Razón Social / Nombres y Apellidos: LEANDRO SEGOVIA CORONEL

Identificación: 1721429064

Dirección: QUITO

Fecha Emisión: 18/02/2021

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
IMA002	1	OCT DEL NERVIO OPTICO	56.00	0.00	56.00
281186	1	TOPOGRAFIA CORNEAL COMPUTARIZADA, UNILATERAL	33.49	0.00	33.49
281186	1	TOPOGRAFIA CORNEAL COMPUTARIZADA, UNILATERAL	33.49	0.00	33.49

**INFORMACION ADICIONAL**

Direccion: QUITO

Telefono: 0989825985/

Email: segovia\_leandro@hotmail.com

Plan: SALUD (REEMBOLSO) NIVEL 5

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

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	122.98
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	122.98
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	122.98

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	122.98		