

**INSTITUTO DE MICROCIROGIA 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. 001-006-000001147

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

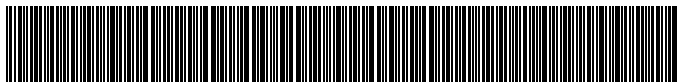
0104202101099280734200120010060000011474949661612

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2021-04-01T09:38:17-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



0104202101099280734200120010060000011474949661612

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: ALVAREZ CENTENO THALIA
Identificación: 0916348436
Dirección: VILLA DEL REY ETAPA PRINCIPE FELIPE MZ 4 VILLA 22
Fecha Emisión: 01/04/2021

| Cod Principal | Cantidad | Descripción | Precio Unitario | Descuento | Precio Total |
|---------------|----------|---|-----------------|-----------|--------------|
| 76513 | 1 | Ultrasonido de segmento anterior, B scan de inmersión o biomicroscopia de alta resolución | 36.00 | 0.00 | 36.00 |

INFORMACION ADICIONAL

Dirección: VILLA DEL REY ETAPA PRINCIPE FELIPE MZ 4 VILLA 22
Teléfono: 0997556385/0994416417
Email: dra_thalia_alvarez_cent@hotmail.es
Plan: BMI IGUALAS MEDICAS DEL ECUADOR
Campo Adicional: AGENTE DE RETENCION SEGUN RESOLUCION No. NAC-DGERCGC20-0000001

| | |
|------------------------|-------|
| SUBTOTAL SIN IMPUESTOS | 36.00 |
| SUBTOTAL 12% | 0.00 |
| SUBTOTAL 0% | 36.00 |
| DESCUENTOS | 0.00 |
| IVA 12% | 0.00 |
| VALOR TOTAL | 36.00 |

| FORMA DE PAGO | VALOR | PLAZO | TIEMPO |
|--|-------|-------|--------|
| 20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO | 36.00 | | |