

## INSTITUTO DE MICROCIRUGIA OCULAR INMICROCSA SA

Dir Matriz: Km 12.5 Av. Leon Febres Cordero junto a Piazza Villa Club Edificio: Clinica de la Piazza.

Dir Sucursal: Km 12.5 Av. Leon Febres Cordero junto a Piazza Villa Club Edificio: Clinica de la Piazza.

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD: SI

RUC: 0992807342001

## FACTURA No. 001-006-000001078

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

2502202101099280734200120010060000010782720407114

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2021-02-25T12:09:54-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL CLAVE DE ACCESO



## INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: MARJURY LAINES ARBOLEDA

Identificación: 0919729301

Dirección: VILLA CLUB OMEGA MZ 6 V1

Fecha Emisión: 25/02/2021

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
IMA002	1	OCT DEL NERVIO OPTICO	56.00	0.00	56.00
810037	1	PAQUIMETRIA CORNEAL	30.00	0.00	30.00
281306	1	CAMPO VISUAL COMPUTARIZADO (BILATERAL)	29.00	0.00	29.00

## INFORMACION ADICIONAL

Direccion: VILLA CLUB OMEGA MZ 6 V1

Telefono: 0987061840

Email: ginarobayov32@yahoo.com

Plan: SALUD (REEMBOLSO) NIVEL 5

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

_				
	FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
Г	20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	115.00		

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	115.00
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	115.00
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	115.00