

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. 001-006-000001289

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

0706202101099280734200120010060000012892428029510

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2021-06-07T10:28:48-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL CLAVE DE ACCESO



INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: MEILY MARIEL CEVALLOS INTRIAGO

 Identificación:
 2450250192

 Dirección:
 LA LIBERTAD

 Fecha Emisión:
 07/06/2021

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
IMA003	1	OCT MACULAR	56.00	0.00	56.00
92250	1	Fotografía del fondo del ojo, con interpretación y reporte.	50.00	0.00	50.00
76513	1	Ultrasonido de segmento anterior, B scan de inmersion o biomicroscopia de alta resolucion	36.00	0.00	36.00

INFORMACION ADICIONAL

Direccion: LA LIBERTAD

 Telefono:
 0979530120/0981674929

 Email:
 favio_3272@hotmail.com

 Plan:
 SALUD (REEMBOLSO) NIVEL 5

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

r				
	FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
Ī	20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	142.00		

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	142.00
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	142.00
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	142.00