

**INSTITUTO DE MICROCIURUGIA 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. 001-004-000004028

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

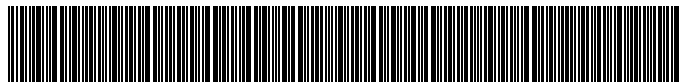
2412202001099280734200120010040000040283741026011

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2020-12-24T09:17:11-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



2412202001099280734200120010040000040283741026011

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: KEVIN ISRAEL RIZO VERA
Identificación: 0940332794
Dirección: ISLA TRINITARIA COOP NELSON MANDELA 2
Fecha Emisión: 24/12/2020

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
NUECIT	1	Servicios oftalmologicos: examen medico y evaluacion con inicio de un programa de diagnostico y tratamiento, intermedio, nuevo paciente.	40.03	0.00	40.03

INFORMACION ADICIONAL

Dirección: ISLA TRINITARIA COOP NELSON MANDELA 2
Telefono: /0985162984/0986371523
Email: kevinrizovera@gmail.com
Observación: PACIENTE: RIZO VERA KEVIN ISRAEL
Plan: SALUD (REEMBOLSO) NIVEL 5
CampoAdicional: AGENTE DE RETENCION SEGUN RESOLUCION No. NAC-DGERCGC20-0000001

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	40.03
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	40.03
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	40.03

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	40.03		