

**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. 001-004-000003987

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

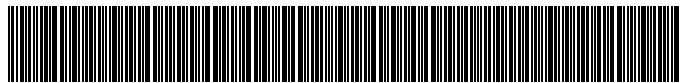
1812202001099280734200120010040000039877901002714

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2020-12-18T14:40:51-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



1812202001099280734200120010040000039877901002714

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: JESUS ROSADO BARBERAN

Identificación: 1310355845

Dirección: LA AURORA

Fecha Emisión: 18/12/2020

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
92012	1	SERVICIOS OFTALMOLÓGICOS: EXAMEN MÉDICO Y EVALUACIÓN CON INICIO DE UN PROGRAMA DE DIAGNÓSTICO Y TRATAMIENTO: INTERMEDIO PACIENTE ESTABLECIDO.	62.46	0.00	62.46

INFORMACION ADICIONAL

Dirección: LA AURORA

Teléfono: 2753076

Email: stephy_jacque@hotmail.com

Observación: PACIENTE: JACOME ARAUZ STEPHANY JACQUELINE

Plan: SALUD (REEMBOLSO) NIVEL 7

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

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	62.46
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	62.46
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	62.46

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	62.46		