

**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. 001-004-000005172

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

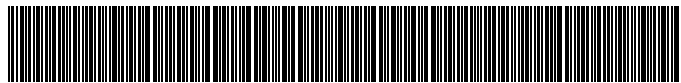
1005202101099280734200120010040000051726121094715

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2021-05-10T09:13:09-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



1005202101099280734200120010040000051726121094715

**INFORMACIÓN DEL CLIENTE**

Razón Social / Nombres y Apellidos: CARINA ZAVALA PARRALES  
Identificación: 0930221890  
Dirección: MAPASINGUE ESTE COOP EL CERRO MZ 88 SOLAR 11  
Fecha Emisión: 10/05/2021

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
92014	1	SERVICIOS OFTALMOLOGICOS: EXAMEN MÉDICO Y EVALUACION CON INICIO DE UN PROGRAMA DE DIAGNOSTICO Y TRATAMIENTO: INTERMEDIO PACIENTE ESTABLECIDO.	40.03	0.00	40.03

**INFORMACION ADICIONAL**

Dirección: MAPASINGUE ESTE COOP EL CERRO MZ 88 SOLAR 11  
Telefono: 0998761923  
Email: carinagabriela.cz@gmail.com  
Observación: PACIENTE: ZAVALA GOMEZ HAMLEE MARCELINO  
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		