

**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. 001-004-000004758

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

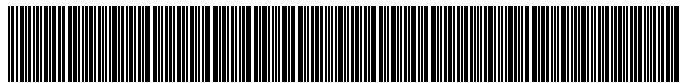
1903202101099280734200120010040000047581274870513

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2021-03-19T13:47:59-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



1903202101099280734200120010040000047581274870513

**INFORMACIÓN DEL CLIENTE**

Razón Social / Nombres y Apellidos: SERGIO ARTURO FLOREZ SAMUDIO

Identificación: 0962029526

Dirección: URB LOGAR MZ 5 VILLA 1

Fecha Emisión: 19/03/2021

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
92002	1	SERVICIOS OFTALMOLÓGICOS: EXAMEN MÉDICO Y EVALUACIÓN CON INICIO DE UN PROGRAMA DE DIAGNÓSTICO Y TRATAMIENTO: INTERMEDIO NUEVO PACIENTE.	40.03	0.00	40.03

**INFORMACION ADICIONAL**

Dirección: URB LOGAR MZ 5 VILLA 1

Teléfono: 0999422773/0999109394

Email: sergio.florez28@gmail.com

Observación: PACIENTE: FLOREZ SAMUDIO SERGIO ARTURO

Plan: SALUD (REEMBOLSO) NIVEL 5

Campo Adicional: 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		