



**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. 001-004-000005612

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

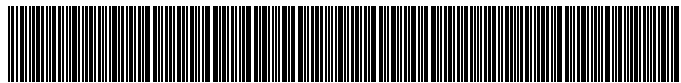
2106202101099280734200120010040000056121104536015

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2021-06-21T14:40:19-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



2106202101099280734200120010040000056121104536015

**INFORMACIÓN DEL CLIENTE**

Razón Social / Nombres y Apellidos: MARIO WILFRIDO MATA VILLAGOMEZ  
Identificación: 0916905854  
Dirección: KM 12.0 VIA SAMBORONDON CIUADELA MILLAN  
Fecha Emisión: 21/06/2021

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: KM 12.0 VIA SAMBORONDON CIUADELA MILLAN  
Telefono: 5031219/0960640007  
Email: ingmariomatav@gmail.com  
Observación: PACIENTE: MATA VILLAGOMEZ MARIO WILFRIDO  
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		