

**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. 001-004-000007089

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

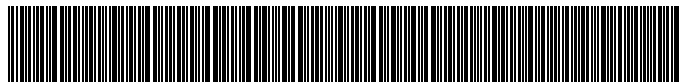
1511202101099280734200120010040000070892971247211

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2021-11-15T11:36:49-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



1511202101099280734200120010040000070892971247211

**INFORMACIÓN DEL CLIENTE**

Razón Social / Nombres y Apellidos: SYLVANIA PATRICIA CHALEN NOROÑA

Identificación: 0908947500

Dirección: VILLA CLUB

Fecha Emisión: 15/11/2021

| 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. | 40.03           | 0.00      | 40.03        |

**INFORMACION ADICIONAL**

Dirección: VILLA CLUB

Teléfono: 0939912888

Email: paolofigini57@gmail.com

Observación: PACIENTE : FIGINI PAOLO

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 |       |        |