

**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.

AGENTE DE RETENCION RESOLUCION NAC-DNCRASC20-00000001

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD: SI

RUC: 0992807342001

FACTURA No. 001-004-000003404

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

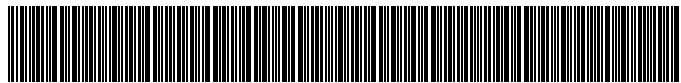
2110202001099280734200120010040000034041222435611

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2020-10-21T15:55:18-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



2110202001099280734200120010040000034041222435611

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: NARCISA FLORINDA CAMPOVERDE ZEAS
Identificación: 0911922474
Dirección: GUERRERO MARTINEZ 1405 Y GOMEZ RENDON
Fecha Emisión: 21/10/2020

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.	42.50	0.00	42.50

INFORMACIÓN ADICIONAL

Dirección: GUERRERO MARTINEZ 1405 Y GOMEZ RENDON
Telefono: 0991009395/2369962
Email: ncampoverde@gambalit.com
Observación: PACIENTE: CAMPOVERDE ZEAS NARCISA FLORINDA
Plan: CLIENTES PARTICULARES

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	42.50
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	42.50
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	42.50

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	42.50		