

INSTITUTO DE MICROCIRUGIA OCULAR INMICROCSA SA

Dir Matriz: Km 12.5 Av. Leon Febres Cordero junto a Piazza Villa Club Edificio: Clinica de la Piazza.

Dir Sucursal: Km 12.5 Av. Leon Febres Cordero junto a Piazza Villa Club Edificio: Clinica de la Piazza.

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD: SI

RUC: 0992807342001

FACTURA No. 001-004-000007227

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

2611202101099280734200120010040000072276888997813

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2021-11-26T10:18:45-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL CLAVE DE ACCESO



INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: CAMILA ALEJANDRA SERRANO ARIAS

 Identificación:
 0924345507

 Dirección:
 URB. VILLA REAL

 Fecha Emisión:
 26/11/2021

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
92012		SERVICIOS OFTALMOLÓGICOS: EXAMEN MÉDICO Y EVALUACIÓN CON INICIO DE UN PROGRAMA DE DIAGNÓSTICO Y TRATAMIENTO: INTERMEDIO PACIENTE ESTABLECIDO.	45.00	0.00	45.00

INFORMACION ADICIONAL

 Direccion:
 URB. VILLA REAL

 Telefono:
 2838322/0999531305

 Email:
 maelisa007@hotmail.com

Observacion:

Plan: MEDEC S.A (REEMBOLSO)

CampoAdicional: AGENTE DE RETENCION SEGUN RESOLUCION No. NAC-DGERCGC20-0000001

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	45.00		

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	45.00
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	45.00
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	45.00