

**INSTITUTO DE MICROCIURUGIA 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. 001-004-000007322

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

0612202101099280734200120010040000073229837277012

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2021-12-06T09:28:01-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



0612202101099280734200120010040000073229837277012

**INFORMACIÓN DEL CLIENTE**

Razón Social / Nombres y Apellidos: CESAR XAVIER RAMIREZ TORRES  
Identificación: 0907937585  
Dirección: VILLA CLUB ETAPA DORAL  
Fecha Emisión: 06/12/2021

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: VILLA CLUB ETAPA DORAL  
Telefono: 0985112181/0991493531  
Email: virgi2666@hotmail.com  
Observación: PACIENTE: RAMIREZ TORRES CESAR XAVIER  
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		