

**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. 001-004-000003874

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

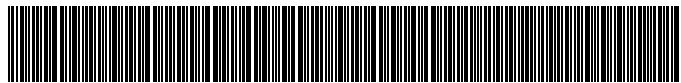
0912202001099280734200120010040000038743427222611

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2020-12-09T13:37:43-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



0912202001099280734200120010040000038743427222611

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: ROSA VICTORIA SANTA CRUZ VARGAS MACHUCA

Identificación: 0913752366

Dirección: SANTA CECILIA

Fecha Emisión: 09/12/2020

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
92228	1	IMAGEN DE CONTROL PARA MONITOREO Y MANEJO DE ENFERMEDAD RETINAL ACTIVA (E.J.: RETINOPATÍA DIABÉTICA) CON REVISIÓN MÉDICA INTERPRETACIÓN Y REPORTE UNILATERAL O BILATERAL.	42.50	0.00	42.50
COPOSQX	1	CONSULTA POSQUIRURGICA	0.00	0.00	0.00

INFORMACION ADICIONAL

Dirección: SANTA CECILIA

Teléfono: 0999417201/2850349/0999401084

Email: rschemel@gmail.com

Observación: .

Plan: CLIENTES PARTICULARES

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

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		