

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. 001-004-000005168

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

0705202101099280734200120010040000051683630844216

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2021-05-07T11:14:59-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL CLAVE DE ACCESO



INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: FREDY HERNANDO DIAZ GUTIERREZ

Identificación: 0925044901

Dirección: URB LAS RIVERAS CALLE 6 CASA 20

Fecha Emisión: 07/05/2021

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
92014		SERVICIOS OFTALMOLOGICOS: EXAMEN MÉDICO Y EVALUACION CON INICIO DE UN PROGRAMA DE DIAGNOSTICO Y TRATAMIENTO: INTERMEDIO PACIENTE ESTABLECIDO.	62.46	0.00	62.46

INFORMACION ADICIONAL

Direccion: URB LAS RIVERAS CALLE 6 CASA 20

Telefono: 0997988323/

Email: fhdiazg@hotmail.com

Observacion: PACIENTE: DIAZ GUTIERREZ FREDY HERNANDO

Plan: SALUD (REEMBOLSO) NIVEL 7

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

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	62.46		

62.46
0.00
62.46
0.00
0.00
62.46