

**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. 001-004-000004786

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

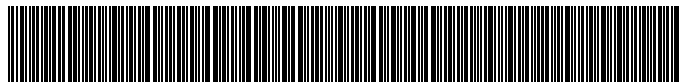
2303202101099280734200120010040000047865453221311

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2021-03-23T15:18:35-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



2303202101099280734200120010040000047865453221311

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: WILMA BEATRIZ MACIAS RUPERTI
Identificación: 1301113203
Dirección: CDALA VILLA CLUB ETAPA AURA MZ S VILLA 1
Fecha Emisión: 23/03/2021

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

INFORMACION ADICIONAL

Dirección: CDALA VILLA CLUB ETAPA AURA MZ S VILLA 1
Telefono: 0985873836
Email: beatrizmaciasruperti@hotmail.com
Observación: PACIENTE : NAVARRO MENENDEZ IVAN GONZALO
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		