

**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. 001-004-000004790

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

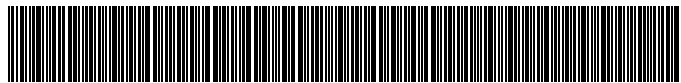
2403202101099280734200120010040000047904914292613

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2021-03-24T09:56:16-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



2403202101099280734200120010040000047904914292613

**INFORMACIÓN DEL CLIENTE**

Razón Social / Nombres y Apellidos: ROMERO MORAN RONALD  
Identificación: 0919212050  
Dirección: SAUCES 6 BLOQUE 8 DPTO 303  
Fecha Emisión: 24/03/2021

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.	40.00	0.00	40.00

**INFORMACION ADICIONAL**

Dirección: SAUCES 6 BLOQUE 8 DPTO 303  
Telefono: 0969312426/0983378837  
Email: ronaldromerom@gmail.com  
Observación: PACIENTE: ROMERO CORTEZ DANIELA ALEJANDRA  
Plan: HUMANA  
CampoAdicional: AGENTE DE RETENCION SEGUN RESOLUCION No. NAC-DGERCGC20-0000001

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	40.00
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	40.00
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	40.00

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	40.00		