

**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. 001-004-000005033

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

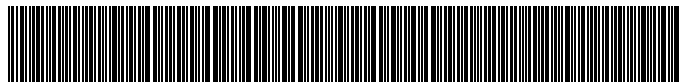
2104202101099280734200120010040000050335552972719

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2021-04-21T15:20:08-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



2104202101099280734200120010040000050335552972719

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: CARINA ZAVALA PARRALES

Identificación: 0930221890

Dirección: MAPASINGUE ESTE

Fecha Emisión: 21/04/2021

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
INY002	1	APLICACION DE INYECCION INTRAVITREA	320.00	0.00	320.00
S00001	1	MEDICAMENTOS	150.00	0.00	150.00
QX0001	1	CIRUGIAS	0.00	0.00	0.00

INFORMACION ADICIONAL

Direccion: MAPASINGUE ESTE

Telefono: 0998761923

Email: carinagabriela.cz@gmail.com

Observacion: PACIENTE:ZAVALA GOMEZ HAMLEE MARCELINO

Plan: SALUD (REEMBOLSO) NIVEL 5

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

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	470.00
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	470.00
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	470.00

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	470.00		