

**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. 001-004-000006138

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

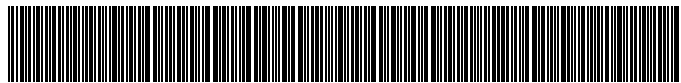
1008202101099280734200120010040000061382252460314

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2021-08-10T14:47:13-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



1008202101099280734200120010040000061382252460314

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: ANA MARIA CASTRO DE GUZMAN
Identificación: 1709327694
Dirección: KM 3.5 VIA SAMBORODON URB PAEQUE MAGNO VILLA 8
Fecha Emisión: 10/08/2021

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: KM 3.5 VIA SAMBORODON URB PAEQUE MAGNO VILLA 8
Telefono: 0999893538
Email: nenitacastro@hotmail.com
Observación: PACIENTE: CASTRO DE GUZMAN ANA MARIA
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		