

## 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. 001-004-000003445

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

2610202001099280734200120010040000034450361735318

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2020-10-26T15:16:57-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL CLAVE DE ACCESO



## INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: FERNANDO TORRES SAMANIEGO

Identificación: 0924196850

Dirección: ISLA CELESTE ESTAPA ESTRIBOR MZ 2 VILLA 26

Fecha Emisión: 26/10/2020

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
92004	1	COMPLETO NUEVO PACIENTE UNA O MÁS VISITAS.	62.46	0.00	62.46

## INFORMACIÓN ADICIONAL

Direccion: ISLA CELESTE ESTAPA ESTRIBOR MZ 2 VILLA 26

Telefono: 0987118319

Email: fernandotorresec@gmail.com

Observacion: PACIENTE: TORRES OCAÑA FERNANDO MATHIAS

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		

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	62.46
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	62.46
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	62.46