

**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. 001-004-000004208

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

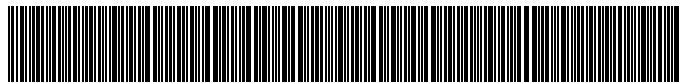
2101202101099280734200120010040000042085263817717

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2021-01-21T13:48:32-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



2101202101099280734200120010040000042085263817717

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: GLORIA JUDITH CHOCAIR MORENO

Identificación: 1704120805

Dirección: PUERTO SEIMUR MZ 813 VILLA 4

Fecha Emisión: 21/01/2021

| Cod Principal | Cantidad | Descripción | Precio Unitario | Descuento | Precio Total |
|---------------|----------|---|-----------------|-----------|--------------|
| 92012 | 1 | SERVICIOS OFTALMOLÓGICOS: EXAMEN MÉDICO Y EVALUACIÓN CON INICIO DE UN PROGRAMA DE DIAGNÓSTICO Y TRATAMIENTO: INTERMEDIO PACIENTE ESTABLECIDO. | 42.50 | 0.00 | 42.50 |

INFORMACION ADICIONAL

Dirección: PUERTO SEIMUR MZ 813 VILLA 4

Teléfono: 09996704147/0996433152

Email: edwinjacomena@gmail.com

Observación: PACIENTE: CHOCAIR MORENO GLORIA JUDITH

Plan: CLIENTES PARTICULARES

Campo Adicional: 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 | | |