

**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. 001-004-000003436

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

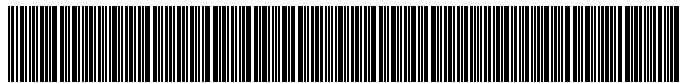
2610202001099280734200120010040000034364537748116

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2020-10-26T10:11:26-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



2610202001099280734200120010040000034364537748116

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: PAZMIÑO CAMPOS CARLOS JACINTO
Identificación: 0912125838
Dirección: VICTOR MANUEL RENDON 401 Y CORDOVA
Fecha Emisión: 26/10/2020

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.	62.46	0.00	62.46

INFORMACIÓN ADICIONAL

Dirección: VICTOR MANUEL RENDON 401 Y CORDOVA
Telefono: 2560937
Email: aandrade@cpcabogados.net
Observación: PACIENTE : SIMMONDS PORTUGAL ZULLY VIVIAN
Plan: SALUD (REEMBOLSO) NIVEL 7
CampoAdicional: AGENTE DE RETENCION SEGUN RESOLUCION No. NAC-DGERCGC20-0000001

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

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	62.46		