

## 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. 001-004-000003810

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

0412202001099280734200120010040000038107230613416

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2020-12-04T10:27:18-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL CLAVE DE ACCESO



## INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: SIXTO NAHIN ANDRADE SOLORZANO

Identificación: 0950620492

Dirección: CDLA ADACE CALLE 4TA # 200 Y LA A

Fecha Emisión: 04/12/2020

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
92014		SERVICIOS OFTALMOLOGICOS: EXAMEN MÉDICO Y EVALUACION CON INICIO DE UN PROGRAMA DE DIAGNOSTICO Y TRATAMIENTO: INTERMEDIO PACIENTE ESTABLECIDO.	42.50	0.00	42.50

## INFORMACION ADICIONAL

Direccion: CDLA ADACE CALLE 4TA # 200 Y LA A

Telefono: 0982222908/0993888704
Email: andradesixto94@gmail.com

Observacion: PACIENTE: ANDRADE SOLORZANO SIXTO NAHIN

Plan: CLIENTES PARTICULARES

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

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	42.50		

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	42.50
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	42.50
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	42.50