

## 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. 001-004-000002116

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

1706202001099280734200120010040000021164003963416

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2020-06-17T12:37:57-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL CLAVE DE ACCESO



## INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: DANIEL ROLDOS AGUIRRE

Identificación: 0908618747

Dirección: AV. ABEL ROMEO CASTILLO OMNI HOSPITAL

Fecha Emisión: 17/06/2020

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

## INFORMACIÓN ADICIONAL

Direccion: AV. ABEL ROMEO CASTILLO OMNI HOSPITAL

Telefono: 2109224

Email: droldos@yahoo.com

Observación:

Plan: CLIENTES PARTICULARES

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