

## 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. 001-004-000004447

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

1902202101099280734200120010040000044477929384413

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2021-02-19T14:35:55-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL CLAVE DE ACCESO



## INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: ANGEL OROZCO VARGAS

Identificación: 0924402340

Dirección: VILLA ESPAÃ'S ETAPA BARCELONA MZ 2208 VILLA 09

Fecha Emisión: 19/02/2021

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
92002		SERVICIOS OFTALMOLÓGICOS: EXAMEN MÉDICO Y EVALUACIÓN CON INICIO DE UN PROGRAMA DE DIAGNÓSTICO Y TRATAMIENTO: INTERMEDIO NUEVO PACIENTE.	42.50	0.00	42.50

## INFORMACION ADICIONAL

Direccion: VILLA ESPAÃ'S ETAPA BARCELONA MZ 2208 VILLA 09

Telefono: 0989007121

Email: angelorozco2015@hotmail.com

Observacion: PACIENTE: OROZCO GUZMAN ANTHONY MOISES

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