

**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. 001-004-000003708

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

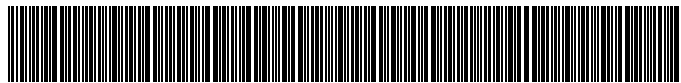
2311202001099280734200120010040000037081951298116

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2020-11-23T13:56:24-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



2311202001099280734200120010040000037081951298116

**INFORMACIÓN DEL CLIENTE**

Razón Social / Nombres y Apellidos: DIEGO FERNANDO VARELA DELGADO  
Identificación: 0927586891  
Dirección: URB SANTA MARIA CASA GRANDE VILLA 149  
Fecha Emisión: 23/11/2020

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.	70.00	0.00	70.00

**INFORMACION ADICIONAL**

Dirección: URB SANTA MARIA CASA GRANDE VILLA 149  
Telefono: 6000972/0997962023  
Email: dvarela@isc.com.ec  
Observación: PACIENTE: VARELA PALOMINO MATEO  
Plan: CLIENTES PARTICULARES  
CampoAdicional: AGENTE DE RETENCION SEGUN RESOLUCION No. NAC-DGERCGC20-0000001

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	70.00
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	70.00
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	70.00

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	70.00		