

## 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. 001-004-000003764

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

2811202001099280734200120010040000037642507853019

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2020-11-28T09:39:33-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL CLAVE DE ACCESO



## INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: MARIA ANGELITA QUINTUÑA QUINTUÑA

Identificación: 0301147708

Dirección: MARTHA DE ROLDOS MZ 393 VILLA 01

Fecha Emisión: 28/11/2020

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

## INFORMACION ADICIONAL

Direccion: MARTHA DE ROLDOS MZ 393 VILLA 01

 Telefono:
 0995406953/0983123701

 Email:
 carmitaquintuna74@hotmail.com

Observacion: PACIENTE: QUINTUÑA QUINTUÑA MARIA ANGELITA

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