

**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. 001-004-000006478

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

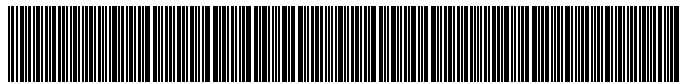
1009202101099280734200120010040000064785495492316

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2021-09-10T14:35:16-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



1009202101099280734200120010040000064785495492316

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: ANGEL MARIO TORRES VALLEJO
Identificación: 0700689318
Dirección: URB VILLAS DEL REY ETAPA PRINCIPE FELIPE MZ 9 VILLA 1
Fecha Emisión: 10/09/2021

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.	42.50	0.00	42.50

INFORMACION ADICIONAL

Dirección: URB VILLAS DEL REY ETAPA PRINCIPE FELIPE MZ 9 VILLA 1
Telefono: 0992802940/0998661793
Email: torres@espol.edu.ec
Observación: PACIENTE: TORRES VALLEJO ANGEL MARIO
Plan: CLIENTES PARTICULARES
CampoAdicional: AGENTE DE RETENCION SEGUN RESOLUCION No. NAC-DGERCGC20-0000001

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

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