

**INSTITUTO DE MICROCIURUGIA 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. 001-004-000003687

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

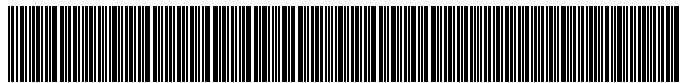
2011202001099280734200120010040000036873213560813

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2020-11-20T10:32:38-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



2011202001099280734200120010040000036873213560813

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: TITO LEONEL ESPARZA ALEJANDRO

Identificación: 0907369458001

Dirección: ALCEDO 803 B Y MACHALA

Fecha Emisión: 20/11/2020

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
INY002	1	APLICACION DE INYECCION INTRAVITREA	642.00	0.00	642.00

INFORMACION ADICIONAL

Dirección: ALCEDO 803 B Y MACHALA

Teléfono: 0985151785/0988295898

Email: titiesparza121@hotmail.com

Observación: PACIENTE: ESPARZA ALEJANDRO TITO LEONEL

Plan: CLIENTES PARTICULARES

Campo Adicional: AGENTE DE RETENCION SEGUN RESOLUCION No. NAC-DGERCGC20-0000001

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	642.00
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	642.00
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	642.00

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	642.00		