

## 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. 001-004-00003601

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

1311202001099280734200120010040000036015937206012

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2020-11-13T10:35:57-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL CLAVE DE ACCESO



## INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: PAUL ROSERO Identificación: 0401065438

Dirección: TUMBACO Fecha Emisión: 13/11/2020

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
EXT002	1	EXTIRPCION DE TUMOR CON RECONSTRUCCION	1997.50	0.00	1997.50
QX0001	1	CIRUGIAS	0.00	0.00	0.00

## INFORMACION ADICIONAL

Direccion: TUMBACO
Telefono: 2052132

Email: paulroseros@gmail.com

Observacion: PACIENTE : TORRES TUAREZ JACINTA ADELAIDA

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	1,997.50		

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	1,997.50
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	1,997.50
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	1,997.50