

**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. 001-004-000003607

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

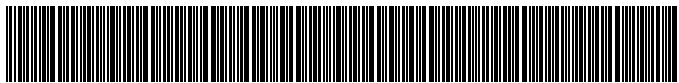
1311202001099280734200120010040000036072020007316

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2020-11-13T17:22:27-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



1311202001099280734200120010040000036072020007316

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	1977.50	0.00	1977.50

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

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	1,977.50
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	1,977.50
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	1,977.50

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	1,977.50		