

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. 001-004-000003808

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

0312202001099280734200120010040000038086050028416

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2020-12-03T12:23:12-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL CLAVE DE ACCESO



INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: FIDENCIO TOMAS QUINTANA CEDEÑO

Identificación: 0906897459

Dirección: KM 18 VIA DURAN-BOLICHE

Fecha Emisión: 03/12/2020

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
S00001	1	MEDICAMENTOS	35.00	0.00	35.00

INFORMACION ADICIONAL

Direccion: KM 18 VIA DURAN-BOLICHE
Telefono: 0981040830/0983472862
Email: mixiquintana@hotmail.com

Observacion: PACIENTE: QUINTANA CEDEÑO FIDENCIO TOMAS

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	35.00		

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	35.00
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	35.00
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	35.00