

**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. 001-004-000003314

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

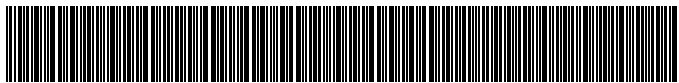
1410202001099280734200120010040000033144817719611

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2020-10-14T08:05:42-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



1410202001099280734200120010040000033144817719611

**INFORMACIÓN DEL CLIENTE**

Razón Social / Nombres y Apellidos: JOSE FIDEL TAPIA CORAIZACA

Identificación: 0907040588

Dirección: AYACUCHO Y LA 19

Fecha Emisión: 14/10/2020

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
VIT004	1	VITRECTOMIA COMBINADA	2500.00	0.00	2500.00
QX0001	1	CIRUGIAS	0.00	0.00	0.00

**INFORMACIÓN ADICIONAL**

Dirección: AYACUCHO Y LA 19

Telefono: 0987602321/0985937516

Email: josetapia-19@live.com

Observación: .

Plan: CLIENTES PARTICULARES

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	2,500.00
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	2,500.00
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	2,500.00

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	2,500.00		