

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. 001-004-000003904

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

1112202001099280734200120010040000039047777533213

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2020-12-11T09:35:06-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL CLAVE DE ACCESO



INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: TITO LEONEL ESPARZA ALEJANDRO

Identificación: 0907369458

Dirección: ALCEDO 803 B Y MACHALA

Fecha Emisión: 11/12/2020

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
INY002	1	APLICACION DE INYECCION INTRAVITREA	642.00	0.00	642.00
QX0001	1	CIRUGIAS	0.00	0.00	0.00

INFORMACION ADICIONAL

Direccion: ALCEDO 803 B Y MACHALA
Telefono: 0985151785/0988295898
Email: titlesparza121@hotmail.com

Observacion:

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	642.00		

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