

**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. 001-004-000003651

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

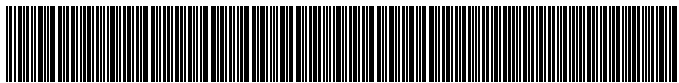
1711202001099280734200120010040000036510379976115

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2020-11-17T14:44:03-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



1711202001099280734200120010040000036510379976115

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: VALAREZO MACIAS PAUL ALFONSO
Identificación: 1308996097001
Dirección: AV. ABEL ROMERO CASTILLO S/N Y AV. JUAN TANCA MARENGO.
Fecha Emisión: 17/11/2020

| Cod Principal | Cantidad | Descripción | Precio Unitario | Descuento | Precio Total |
|---------------|----------|------------------------------------|-----------------|-----------|--------------|
| TRA001 | 1 | SERVICIO QUIROFANO TRABECULECTOMIA | 650.00 | 0.00 | 650.00 |
| QX0001 | 1 | CIRUGIAS | 0.00 | 0.00 | 0.00 |

INFORMACION ADICIONAL

Dirección: AV. ABEL ROMERO CASTILLO S/N Y AV. JUAN TANCA MARENGO.
Telefono: 6050239
Email: pvalm0203@hotmail.com
Observación: PACIENTE : LUCIA LOOR
Plan: ALQUILER
CampoAdicional: AGENTE DE RETENCION SEGUN RESOLUCION No. NAC-DGERCGC20-0000001

| | |
|------------------------|--------|
| SUBTOTAL SIN IMPUESTOS | 650.00 |
| SUBTOTAL 12% | 0.00 |
| SUBTOTAL 0% | 650.00 |
| DESCUENTOS | 0.00 |
| IVA 12% | 0.00 |
| VALOR TOTAL | 650.00 |

| FORMA DE PAGO | VALOR | PLAZO | TIEMPO |
|--|--------|-------|--------|
| 20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO | 650.00 | | |