

## 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. 001-004-000003752

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

2611202001099280734200120010040000037529067361119

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2020-11-26T15:11:46-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL CLAVE DE ACCESO



## INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: JOSE FIDEL TAPIA CORAIZACA

Identificación: 0907040588

Dirección: AYACUCHO Y LA 19

Fecha Emisión: 26/11/2020

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
VIT004	1	VITRECTOMIA COMBINADA	2200.00	0.00	2200.00
QX0001	1	CIRUGIAS	0.00	0.00	0.00
COPOSQX	1	CONSULTA POSQUIRURGICA	0.00	0.00	0.00

## INFORMACION ADICIONAL

 Direction:
 AYACUCHO Y LA 19

 Telefono:
 0987602321/0985937516

 Email:
 josetapia-19@live.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	2,200.00		

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	2,200.00
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	2,200.00
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	2,200.00