

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. 001-004-000004292

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

2901202101099280734200120010040000042922470735718

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2021-01-29T13:31:32-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL CLAVE DE ACCESO



INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: NATHALI ALVAREZ TARAZON

Identificación: 0963386941 SAMBORONDON Dirección: Fecha Emisión: 29/01/2021

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
QX0002	1	SERVICIO QUIRURGICO	190.74	0.00	190.74
QX0001	1	CIRUGIAS	0.00	0.00	0.00

INFORMACION ADICIONAL

SAMBORONDON Direccion: Telefono: 0968045522

Email: nathalialvarez@hotmail.com

PACIENTE : MUÑOZ RADA RICARDO JOSE, SERVICIO DE QUIRURGICO PARA CIRUGIA DE PTERGION

Observacion:

CampoAdicional: AGENTE DE RETENCION SEGUN RESOLUCION No. NAC-DGERCGC20-0000001

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	190.74		

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	190.74
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	190.74
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	190.74