

**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. 001-004-000003638

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

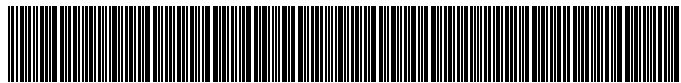
1611202001099280734200120010040000036380035468018

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2020-11-17T10:14:17-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



1611202001099280734200120010040000036380035468018

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: JOSE PINCAY DIAZ
Identificación: 0905899134
Dirección: 27 ENTRE LA G Y LA H
Fecha Emisión: 16/11/2020

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
VIT003	1	VITRECTOMIA COMPLEJA	3500.00	0.00	3500.00
92004	1	COMPLETO NUEVO PACIENTE UNA O MÁS VISITAS.	0.00	0.00	0.00

INFORMACION ADICIONAL

Dirección: 27 ENTRE LA G Y LA H
Telefono: 842707
Email: july_montalvan@hotmail.com
Observación: PACIENTE : ORTIZ BERMEO CARLOS HUMBERTO
Plan: CLIENTES PARTICULARES
CampoAdicional: AGENTE DE RETENCION SEGUN RESOLUCION No. NAC-DGERCGC20-0000001

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	3,500.00
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	3,500.00
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	3,500.00

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	3,500.00		