

**INSTITUTO DE MICROCIURUGIA 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. 001-004-000003851

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

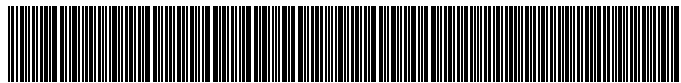
0812202001099280734200120010040000038510806030915

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2020-12-08T13:22:52-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



0812202001099280734200120010040000038510806030915

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: PAUL ROSERO

Identificación: 0401065438

Dirección: TUMBACO

Fecha Emisión: 08/12/2020

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
OTR007	1	EXAMENES DE LABORATORIO	56.64	0.00	56.64

INFORMACION ADICIONAL

Dirección: TUMBACO

Teléfono: 2052132

Email: paulroseros@gmail.com

Observación: PACIENTE : TORRES TUAREZ JACINTA ADELAIDABIOPSIA DE TEJIDO

Plan: CLIENTES PARTICULARES

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

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	56.64
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	56.64
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	56.64

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	56.64		