

**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. 001-004-000003455

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

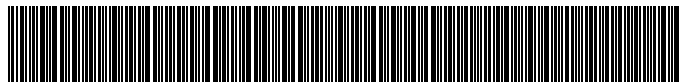
2710202001099280734200120010040000034554588387019

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2020-10-27T09:50:32-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



2710202001099280734200120010040000034554588387019

**INFORMACIÓN DEL CLIENTE**

Razón Social / Nombres y Apellidos: ALVARO JOSE NOBOA DEFILIPPI  
Identificación: 0914670807  
Dirección: VIA A LA COSTA URB PORTAL AL SOL MZ 1380 VILLA26  
Fecha Emisión: 27/10/2020

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
CHAL001	1	CHALAZION	267.78	0.00	267.78
QX0001	1	CIRUGIAS	0.00	0.00	0.00

**INFORMACIÓN ADICIONAL**

Dirección: VIA A LA COSTA URB PORTAL AL SOL MZ 1380 VILLA26  
Telefono: 0999602787  
Email: inesgabriela20@gmail.com  
Observación: PACIENTE : JIMENEZ FORERO MARIA INES  
Plan: SALUD (REEMBOLSO) NIVEL 5  
CampoAdicional: AGENTE DE RETENCION SEGUN RESOLUCION No. NAC-DGERCGC20-0000001

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	267.78
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	267.78
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	267.78

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	267.78		