

**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. 001-004-000003157

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

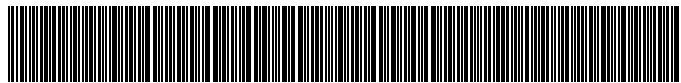
2809202001099280734200120010040000031571769259011

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2020-09-28T13:38:31-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



2809202001099280734200120010040000031571769259011

**INFORMACIÓN DEL CLIENTE**

Razón Social / Nombres y Apellidos: VALAREZO MACIAS PAUL ALFONSO  
Identificación: 1308996097001  
Dirección: AV. ABEL ROMERO CASTILLO S/N Y AV. JUAN TANCA MARENGO.  
Fecha Emisión: 28/09/2020

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
GRP0001	1	POR CONCEPTO DE SERVICIO MEDICOS OFTALMOLOGICO PACIENTES : GRANJA VILLANUEVA CARLOS CIRUGIA DE TRABEMENDOZA ROJAS ANGEL SLT/ CORNEJO ALVARADO FRANCISCO SLT/MLDONADO LUQUE GUILLERMO SLT/ FAIDUTI FIORELLA SLT	553.24	0.00	553.24

**INFORMACIÓN ADICIONAL**

Dirección: AV. ABEL ROMERO CASTILLO S/N Y AV. JUAN TANCA MARENGO.  
Telefono: 6050239  
Email: pvalm0203@hotmail.com  
Plan: DR. PAUL VALAREZO

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	553.24
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	553.24
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	553.24

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	553.24		