

**INSTITUTO DE MICROCIROGIA 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. 001-004-000000561

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

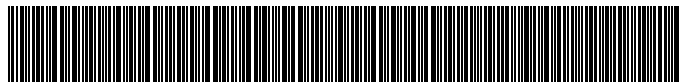
0110201901200100400000056109928073422

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2019-10-01T15:22:24-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



0110201901099280734200120010040000005614088314818

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: VICENTE RODRIGO QUEVEDO CHAVEZ

Identificación: 0900639287

Dirección: SAUCES 1 MZ F 11 VILLA 9

Fecha Emisión: 01/10/2019

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
92004	1	COMPLETO NUEVO PACIENTE UNA O MÁS VISITAS.	70.00	0.00	70.00

INFORMACIÓN ADICIONAL

Dirección: SAUCES 1 MZ F 11 VILLA 9

Teléfono: 0994802777/

Email: viroque@hotmail.com

Observación: PACIENTE: QUEVEDO CHAVEZ VICENTE RODRIGO

Plan: CLIENTES PARTICULARES

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	70.00
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	70.00
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	70.00

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	70.00		