

**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. 001-006-000000114

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

1510201901200100600000011409928073421

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2019-10-15T14:15:13-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



1510201901099280734200120010060000001141579659319

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: VICENTE RODRIGO QUEVEDO CHAVEZ

Identificación: 0900639287

Dirección: SAUCES 1 MZ F 11 VILLA 9

Fecha Emisión: 15/10/2019

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
IMA003	1	OCT MACULAR	85.00	15.00	70.00
IMA010	1	RETINOGRAFIA PANORAMICA	50.00	20.00	30.00

INFORMACIÓN ADICIONAL

Dirección: SAUCES 1 MZ F 11 VILLA 9

Telefono: 0994802777/

Email: viroque@hotmail.com

Plan: CLIENTES PARTICULARES

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	100.00
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	100.00
DESCUENTOS	35.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	100.00

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	100.00		