



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. 001-004-000003136

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

2409202001099280734200120010040000031364828615311

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2020-09-24T15:19:40-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: GUSTAVO VICENTE CUADROS SANCHEZ
Identificación: 0701768913
Dirección: EL RECREO 4TA ETAPA MZ 414 VILLA 35
Fecha Emisión: 24/09/2020

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: EL RECREO 4TA ETAPA MZ 414 VILLA 35
Telefono: 0993197712/0981225773
Email: gustavocuadros65@hotmail.com
Observación: PACIENTE: CUADROS SANCHEZ GUSTAVO VICENTE
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		