

**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. 001-004-000001730

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

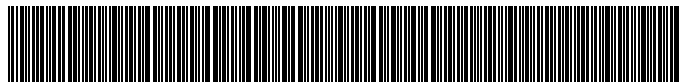
0503202001099280734200120010040000017306821351710

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2020-03-05T15:39:55-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



0503202001099280734200120010040000017306821351710

**INFORMACIÓN DEL CLIENTE**

Razón Social / Nombres y Apellidos: PAUL MICHAEL QUISHPE GUAMAN

Identificación: 0922539804

Dirección: MUCHO LOTE 2

Fecha Emisión: 05/03/2020

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
92004	1	COMPLETO NUEVO PACIENTE UNA O MÁS VISITAS.	40.00	0.00	40.00

**INFORMACIÓN ADICIONAL**

Dirección: MUCHO LOTE 2

Teléfono: 0998125561/6054643

Email: paulmqg@gmail.com

Observación: .

Plan: HUMANA

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	40.00
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	40.00
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	40.00

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	40.00		