

**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. 001-004-000001839

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

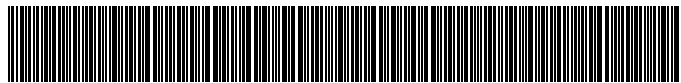
1305202001099280734200120010040000018390079173115

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2020-05-13T09:09:10-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



1305202001099280734200120010040000018390079173115

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: PAUL MICHAEL QUISHPE GUAMAN
Identificación: 0922539804
Dirección: MUCHO LOTE 2
Fecha Emisión: 13/05/2020

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
NUECIT	1	Servicios oftalmologicos: examen medico y evaluacion con inicio de un programa de diagnostico y tratamiento, intermedio, nuevo paciente.	40.00	0.00	40.00

INFORMACIÓN ADICIONAL

Dirección: MUCHO LOTE 2
Telefono: 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		