

**INSTITUTO DE MICROCIURUGIA 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. 001-004-000003289

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

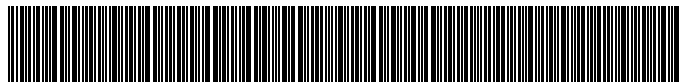
1210202001099280734200120010040000032893262095919

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2020-10-12T09:58:53-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



1210202001099280734200120010040000032893262095919

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: FELIX ANTONIO CHUQUI VASQUEZ

Identificación: 0900493792

Dirección: PORTETE 1521 Y MACHALA

Fecha Emisión: 12/10/2020

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
YAG002	1	CAPSULOTOMIA YAG LASER	481.50	0.00	481.50
PNI001	1	PROCEDIMIENTOS NO INVASIVOS	0.00	0.00	0.00

INFORMACIÓN ADICIONAL

Dirección: PORTETE 1521 Y MACHALA

Teléfono: 0967504470/2373038/2368535

Email: georgedavidleon@gmail.com

Observación: .

Plan: CLIENTES PARTICULARES

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	481.50
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	481.50
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	481.50

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	481.50		