

## 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. 001-004-000001560

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

1102202001099280734200120010040000015600571683116

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2020-02-11T16:24:43-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL CLAVE DE ACCESO



## INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: ROLANDO PATRICIO RIOS GAIBOR

Identificación: 0201776762

Dirección: VALLE DE LOS GERANIOS MZ 1386 VILLA 15-1

Fecha Emisión: 11/02/2020

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

Direccion: VALLE DE LOS GERANIOS MZ 1386 VILLA 15-1

Telefono: 0997833680/0989389200
Email: rologaibor@hotmail.com

Observación: PACIENTE: RIOS GAIBOR ROLANDO PATRICIO

Plan: CLIENTES PARTICULARES

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	70.00		

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	70.00
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	70.00
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	70.00