

**INSTITUTO DE MICROCIROGIA 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. 001-004-000000308

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

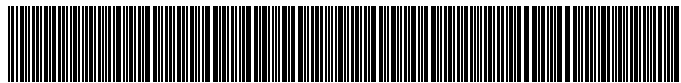
0909201901200100400000030809928073424

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2019-09-09T12:06:03-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



0909201901099280734200120010040000003082136630017

**INFORMACIÓN DEL CLIENTE**

Razón Social / Nombres y Apellidos: DANNY AURELIO GONZALEZ VERA

Identificación: 0956249288

Dirección: GUAYAS Y PICHINCHA / MILAGRO

Fecha Emisión: 09/09/2019

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
92004	1	COMPLETO NUEVO PACIENTE UNA O MÁS VISITAS.	25.00	0.00	25.00

**INFORMACIÓN ADICIONAL**

Dirección: GUAYAS Y PICHINCHA / MILAGRO

Telefono: 0960866743

Email: dannygonzalezvera13@gmail.com

Observación: .

Plan: ASPIRANTES A LA ARMADA

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	25.00
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	25.00
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	25.00

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	25.00		