

**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. 001-004-000001123

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

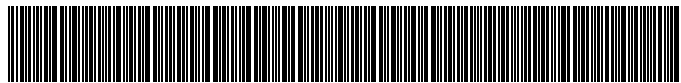
1912201901099280734200120010040000011231631489216

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2019-12-19T14:33:11-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



1912201901099280734200120010040000011231631489216

**INFORMACIÓN DEL CLIENTE**

Razón Social / Nombres y Apellidos: MORILLO MERA VERONICA

Identificación: 1309916961

Dirección: PORTOVIEJO

Fecha Emisión: 19/12/2019

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**

Dirección: PORTOVIEJO

Teléfono: 0984889471

Email: cecilia.baque@hotmail.com

Observación: PACIENTE: ZAMBRANO VELASQUEZ LUZ MARIA

Plan: CLIENTES PARTICULARES

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

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