

**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. 001-004-000000924

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

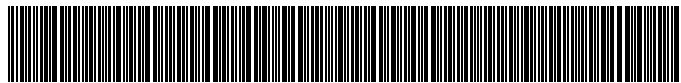
1811201901200100400000092409928073426

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2019-11-18T17:56:59-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



1811201901099280734200120010040000009249089208414

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: ENRIQUE CRECENCIO MINDIOLA BAQUERIZO

Identificación: 1201661871

Dirección: PORTOVIEJO/MANABI

Fecha Emisión: 18/11/2019

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
AAF001	1	ADMINISTRACION DE AGENTE FARMACOLOGICO	75.00	0.00	75.00

INFORMACIÓN ADICIONAL

Dirección: PORTOVIEJO/MANABI

Teléfono: 0959881898/0959735722

Email: janemindiola42@gmail.com

Observación: .

Plan: CLIENTES PARTICULARES

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	75.00
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	75.00
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	75.00

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	75.00		