

**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. 001-004-000001182

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

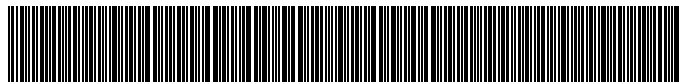
0601202001099280734200120010040000011822673612818

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2020-01-06T15:44:34-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



0601202001099280734200120010040000011822673612818

**INFORMACIÓN DEL CLIENTE**

Razón Social / Nombres y Apellidos: ENRIQUE ISIDRO MOREIRA ARRIAGA

Identificación: 1203738339

Dirección: BABAHOYO

Fecha Emisión: 06/01/2020

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**

Dirección: BABAHOYO

Telefono: 0999310871/0986510873

Email: enriquemoreira2010@hotmail.com

Observación: PACIENTE: MOREIRA OSQUEZ SOFIA ELENA

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		