

**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. 001-004-000000267

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

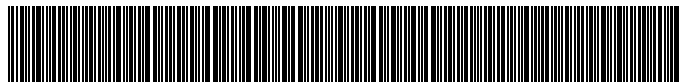
0409201901200100400000026709928073420

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2019-09-04T16:06:24-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



0409201901099280734200120010040000002675523220816

**INFORMACIÓN DEL CLIENTE**

Razón Social / Nombres y Apellidos: LIGIA ISABEL VERA LOOR

Identificación: 0921328613

Dirección: RECINTO LA GUAYAQUIL

Fecha Emisión: 04/09/2019

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
S00001	1	MEDICAMENTOS	15.00	0.00	15.00

**INFORMACIÓN ADICIONAL**

Dirección: RECINTO LA GUAYAQUIL

Telefono: 0993038361

Email: ligiavera92@hotmail.com

Observación: PACIENTE: DELGADO MOREIRA CARMEN MONCERRATE

Plan: CLIENTES PARTICULARES

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	15.00
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	15.00
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	15.00

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	15.00		