

**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. 001-001-000012363

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

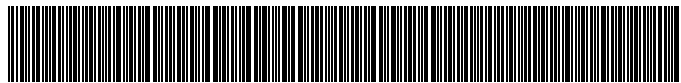
0207201901100100100001236309928073420

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2019-07-02T15:37:45-05:00

AMBIENTE: PRUEBAS

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



02072019011001001000012363099280734200110010010000123630990282018

**INFORMACIÓN DEL CLIENTE**

Razón Social / Nombres y Apellidos: NUBE AZUCENA HERRERA PALOMEQUE

Identificación: 0300634011

Fecha Emisión: 02/07/2019

| Cod Principal | Unidad Medida | Cantidad | Descripción                                      | Precio Unitario | Descuento | Precio Total |
|---------------|---------------|----------|--|-----------------|-----------|--------------|
| 92014         |               | 1        | COMPLETO PACIENTE ESTABLECIDO UNA O MÁS VISITAS. | 42.50           | 0.00      | 42.50        |

**INFORMACIÓN ADICIONAL**

Email: nuazu@hotmail.com

Observación: .

Plan: CLIENTES PARTICULARES

|                        |       |
|------------------------|-------|
| SUBTOTAL SIN IMPUESTOS | 42.50 |
| SUBTOTAL 12%           | 0.00  |
| SUBTOTAL 0%            | 42.50 |
| DESCUENTOS             | 0.00  |
| IVA 12%                | 0.00  |
| VALOR TOTAL            | 42.50 |