

**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. 001-004-000000301

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

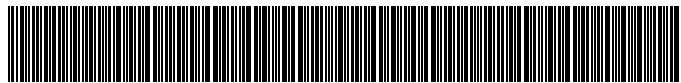
0909201901200100400000030109928073422

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2019-09-09T11:28:57-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



0909201901099280734200120010040000003017831439410

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: ROBERTO SUAREZ SEGURA
Identificación: 0918419144
Dirección: COOP LUIS VARGAS TORRES
Fecha Emisión: 09/09/2019

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
92004	1	COMPLETO NUEVO PACIENTE UNA O MÁS VISITAS.	25.00	0.00	25.00

INFORMACIÓN ADICIONAL

Dirección: COOP LUIS VARGAS TORRES
Telefono: 0985368929
Email: rsuarez@armada.mil.ec
Observación: .
Plan: ASPIRANTES A LA ARMADA

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	25.00
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	25.00
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	25.00

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	25.00		