

**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. 001-004-000003169

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

2909202001099280734200120010040000031691779013116

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2020-09-29T10:41:01-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



2909202001099280734200120010040000031691779013116

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: MARCOS DAVID MORENO LOPEZ
Identificación: 0915253496
Dirección: LUIS VERNAZA 517 ENTRE CARCHI Y TULCAN
Fecha Emisión: 29/09/2020

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: LUIS VERNAZA 517 ENTRE CARCHI Y TULCAN
Telefono: 0993721298
Email: marcos.d.moreno@gmail.com
Observación: PACIENTE : DEFAZ OROZCO AMANDA MAGALY
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		