

**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. 001-004-000001823

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

1105202001099280734200120010040000018236741752815

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2020-05-11T07:51:48-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



1105202001099280734200120010040000018236741752815

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: ALDO BRAYNER CUCALON MENDOZA
Identificación: 0914745500
Dirección: KM 9.5 VIA SAMBORONDON URB VEREDA DEL RIO MZ B VILLA 6
Fecha Emisión: 11/05/2020

| 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: KM 9.5 VIA SAMBORONDON URB VEREDA DEL RIO MZ B VILLA 6
Telefono: 094108624/0991604790
Email: aldobray76@hotmail.com
Observación: .
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 | | |