

**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. 001-004-000000351

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

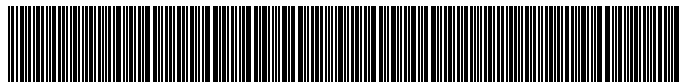
1109201901200100400000035109928073428

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2019-09-11T08:56:39-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



1109201901099280734200120010040000003518484136018

**INFORMACIÓN DEL CLIENTE**

Razón Social / Nombres y Apellidos: VICTOR EDUARDO MORAN VERA  
Identificación: 0958352403  
Dirección: GARCIA MORENO Y OLMEDO ALMEIDA / DAULE  
Fecha Emisión: 11/09/2019

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: GARCIA MORENO Y OLMEDO ALMEIDA / DAULE  
Telefono: 0998908719  
Email: eduardomorán328@gmail.com  
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		