

**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. 001-004-000001856

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

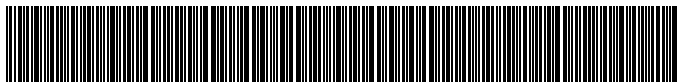
1405202001099280734200120010040000018563106989218

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2020-05-14T11:30:21-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



1405202001099280734200120010040000018563106989218

**INFORMACIÓN DEL CLIENTE**

Razón Social / Nombres y Apellidos: JULIO ENRIQUE MORAN GONZABAY  
Identificación: 0905146619  
Dirección: CIUADELA RECREO MZ 430 VILLA 34  
Fecha Emisión: 14/05/2020

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
NUECIT	1	Servicios oftalmologicos: examen medico y evaluacion con inicio de un programa de diagnostico y tratamiento, intermedio, nuevo paciente.	70.00	20.00	50.00

**INFORMACIÓN ADICIONAL**

Dirección: CIUADELA RECREO MZ 430 VILLA 34  
Telefono: 0990897950/0997688328  
Email: nico-80-man@hotmail.com  
Observación: .  
Plan: CLIENTES PARTICULARES

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	50.00
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	50.00
DESCUENTOS	20.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	50.00

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	50.00		