

**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. 001-004-000001618

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

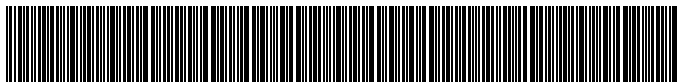
1802202001099280734200120010040000016182714598114

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2020-02-18T16:11:36-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



1802202001099280734200120010040000016182714598114

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: BERTHA DANIELA MORAN MOROCHO
Identificación: 0926947508
Dirección: VILLA CLUB ETAPA NATURA MZ 8 VILLA 33
Fecha Emisión: 18/02/2020

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
92004	1	COMPLETO NUEVO PACIENTE UNA O MÁS VISITAS.	40.00	0.00	40.00

INFORMACIÓN ADICIONAL

Dirección: VILLA CLUB ETAPA NATURA MZ 8 VILLA 33
Telefono: 0979626000/0994014629
Email: danielamoranmorocho@hotmail.com
Observación: .
Plan: CLIENTES PARTICULARES

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	40.00
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	40.00
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	40.00

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	40.00		