

**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. 001-004-000001669

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

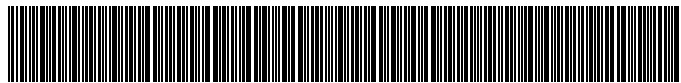
2702202001099280734200120010040000016694413409618

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2020-02-27T14:44:17-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



2702202001099280734200120010040000016694413409618

**INFORMACIÓN DEL CLIENTE**

Razón Social / Nombres y Apellidos: CARLOS MIGUEL MARURI MORAN  
Identificación: 0902780626  
Dirección: PARROQUIA LOS LOJOS CALLE PRINCIPAL  
Fecha Emisión: 27/02/2020

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
92004	1	COMPLETO NUEVO PACIENTE UNA O MÁS VISITAS.	70.00	10.00	60.00

**INFORMACIÓN ADICIONAL**

Dirección: PARROQUIA LOS LOJOS CALLE PRINCIPAL  
Telefono: 0961383051/0991149494  
Email: kevin\_maruri\_c@hotmail.com  
Observación: PACIENTE: MARURI MORAN CARLOS MIGUEL  
Plan: CLIENTES PARTICULARES

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	60.00
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	60.00
DESCUENTOS	10.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	60.00

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	60.00		