

**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. 001-004-000000888

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

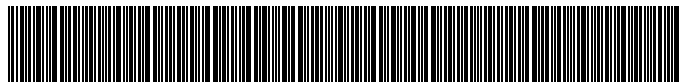
1411201901200100400000088809928073421

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2019-11-14T14:46:21-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



1411201901099280734200120010040000008885004429117

**INFORMACIÓN DEL CLIENTE**

Razón Social / Nombres y Apellidos: SIMON DARIO CABRERA INTRIAGO  
Identificación: 0927021402  
Dirección: COOP SANTA MARTHA 2 MZ 6 VILLA 8  
Fecha Emisión: 14/11/2019

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
REFR001	1	CIRUGIA REFRACTIVA	800.00	0.00	800.00
QX0001	1	CIRUGIAS	0.00	0.00	0.00

**INFORMACIÓN ADICIONAL**

Dirección: COOP SANTA MARTHA 2 MZ 6 VILLA 8  
Telefono: 0985532405/3840265  
Email: simoncabreraintrigo@gmail.com  
Observación: .  
Plan: CLIENTES PARTICULARES

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	800.00
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	800.00
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	800.00

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	800.00		