



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:

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD: SI

RUC: 0992807342001

FACTURA No. 001-001-000012316

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

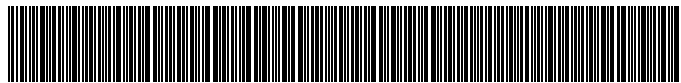
2706201901100100100001231609928073421

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2019-06-27T15:03:28-05:00

AMBIENTE: PRUEBAS

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



2706201901100100100001231609928073421

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: ANGEL ROLANDO SAMANIEGO CHAVEZ

Identificación: 0913920971

Fecha Emisión: 27/06/2019

Cod Principal	Unidad Medida	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
IMA008		1	AUTOREFRACCION	25.00	0.00	25.00

INFORMACIÓN ADICIONAL

Email: samaniegorolando@hotmail.com

Observación: .

Plan: CLIENTES PARTICULARES

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	25.00
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	25.00
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	25.00