

**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. 001-004-000000825

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

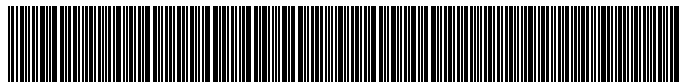
0711201901200100400000082509928073424

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2019-11-07T15:53:59-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



0711201901099280734200120010040000008251871694010

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: SEGUNDA LEONOR FALCONI VARGAS
Identificación: 0905738803
Dirección: URB VILLA CLUB ETAPA AURA MZ C VILLA 21
Fecha Emisión: 07/11/2019

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

INFORMACIÓN ADICIONAL

Dirección: URB VILLA CLUB ETAPA AURA MZ C VILLA 21
Telefono: 2165911/0959834726
Email: leonorlopez56@gmail.com
Observación: PACIENTE: SEGUNDA LEONOR FALCONI VARGAS
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

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	25.00		