

**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. 001-004-000000280

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

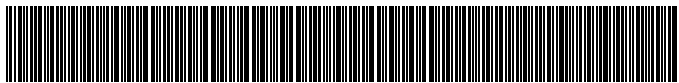
0509201901200100400000028009928073420

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2019-09-05T17:43:06-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



0509201901099280734200120010040000002809653794610

**INFORMACIÓN DEL CLIENTE**

Razón Social / Nombres y Apellidos: DIANA RADZIKHOVSKA

Identificación: 0931687768

Dirección: VILLA CLUB

Fecha Emisión: 05/09/2019

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
REFR001	1	CIRUGIA REFRACTIVA	900.00	0.00	900.00
QX0001	1	CIRUGIAS	0.00	0.00	0.00

**INFORMACIÓN ADICIONAL**

Dirección: VILLA CLUB

Teléfono: 0994895568/0981172979

Email: radzikhovska@gmail.com

Observación: -

Plan: CLIENTES PARTICULARES

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	900.00
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	900.00
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	900.00

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	900.00		