

**INSTITUTO DE MICROCIURUGIA 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. 001-004-000002054

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

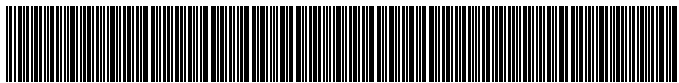
1106202001099280734200120010040000020549232634319

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2020-06-11T10:34:02-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



1106202001099280734200120010040000020549232634319

**INFORMACIÓN DEL CLIENTE**

Razón Social / Nombres y Apellidos: CISNEROS BASANTES MARCELO  
Identificación: 1715491419  
Dirección: CIIUDAD CELESTE LA CORALIA MZ 3 VILLA 1  
Fecha Emisión: 11/06/2020

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
IMA008	1	AUTOREFRACCION	20.00	0.00	20.00

**INFORMACIÓN ADICIONAL**

Dirección: CIIUDAD CELESTE LA CORALIA MZ 3 VILLA 1  
Telefono: 6043959  
Email: carolina\_jurado@hotmail.com  
Observación: PACIENTE :CAROLINA JURADO SANCHEZ  
Plan: CLIENTES PARTICULARES

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	20.00
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	20.00
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	20.00

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	20.00		