

**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. 001-004-000001215

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

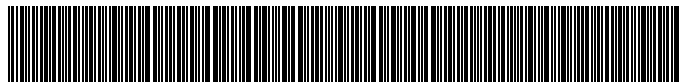
0801202001099280734200120010040000012154625481711

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2020-01-08T15:47:03-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



0801202001099280734200120010040000012154625481711

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: CONSUELO LEONOR GARCES CORTEZ

Identificación: 0904181658

Dirección: URB RINCONADA DEL LAGO VILLA 12

Fecha Emisión: 08/01/2020

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

INFORMACIÓN ADICIONAL

Dirección: URB RINCONADA DEL LAGO VILLA 12

Teléfono: 2837524/0999424487

Email: chinabasgar@hotmail.com

Observación: PACIENTE: LEONOR GARCES

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		