

**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. 001-004-000002268

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

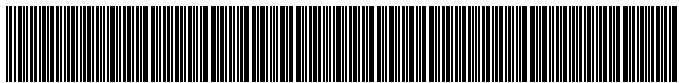
0307202001099280734200120010040000022684873788311

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2020-07-03T15:45:20-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



0307202001099280734200120010040000022684873788311

**INFORMACIÓN DEL CLIENTE**

Razón Social / Nombres y Apellidos: JUAN ANTONIO LARREA TALEB

Identificación: 0701882094001

Dirección: KM 2.5 VIA BABA

Fecha Emisión: 03/07/2020

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
REFR001	1	CIRUGIA REFRACTIVA	1200.00	0.00	1200.00

**INFORMACIÓN ADICIONAL**

Dirección: KM 2.5 VIA BABA

Telefono: 052735786

Email: mariaandrea2812@hotmail.com

Observación: PACIENTE: LARREA VERDESOTO JUAN ANDRES

Plan: CLIENTES PARTICULARES

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	1,200.00
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	1,200.00
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	1,200.00

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	1,200.00		