

**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. 001-004-000002428

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

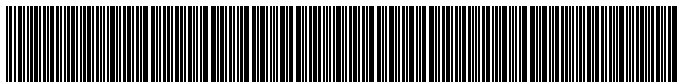
2007202001099280734200120010040000024284059089810

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2020-07-20T13:47:09-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



2007202001099280734200120010040000024284059089810

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: ROSA VICTORIA NEIRA VICUÑA

Identificación: 0902793330

Dirección: MILAGRO

Fecha Emisión: 20/07/2020

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

INFORMACIÓN ADICIONAL

Dirección: MILAGRO

Teléfono: 0997401990

Email: rositaneira_v@hotmail.com

Observación: PACIENTE: NEIRA VICUNA JORGE EMILIO

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		