



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. 001-004-000002852

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

2708202001099280734200120010040000028527694766619

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2020-08-27T15:21:28-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



2708202001099280734200120010040000028527694766619

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: DANIELA MARIA HERRERA ANDRADE
Identificación: 0913062428
Dirección: KM 6 VIA SAMBORONDON
Fecha Emisión: 27/08/2020

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

INFORMACIÓN ADICIONAL

Dirección: KM 6 VIA SAMBORONDON
Telefono: 0994806256/6011140
Email: daniela_herrera80@hotmail.com
Observación: PACIENTE: DANIELA MARIA HERRERA ANDRADE
Plan: HUMANA

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		