

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. 001-004-000001532

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

1002202001099280734200120010040000015320266672816

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2020-02-10T09:17:44-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL CLAVE DE ACCESO



INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: NADESKA KRUSKAYA UTRERAS BAZANTES

Identificación: 0201248911001

Dirección: QUITO
Fecha Emisión: 10/02/2020

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

INFORMACIÓN ADICIONAL

Direccion: QUITO

Telefono: 0997714118

Email: lgruezoparedes@hotmail.com

Observación:

Plan: CLIENTES PARTICULARES

| FORMA DE PAGO | VALOR | PLAZO | TIEMPO |
|--|-------|-------|--------|
| 20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO | 25.00 | | |

| SUBTOTAL SIN IMPUESTOS | 25.00 |
|------------------------|-------|
| SUBTOTAL 12% | 0.00 |
| SUBTOTAL 0% | 25.00 |
| DESCUENTOS | 0.00 |
| IVA 12% | 0.00 |
| VALOR TOTAL | 25.00 |