

## 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. 001-006-000000416

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

2805202001099280734200120010060000004168130629310

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2020-05-28T12:32:48-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL CLAVE DE ACCESO



## INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: HERNAN MODESTO LUQUE LECARO

Identificación: 0907661581

Dirección: URB. EL RIO MZ 22 VILLA 92

Fecha Emisión: 28/05/2020

C	Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
	IMA003	1	OCT MACULAR	85.00	0.00	85.00

## INFORMACIÓN ADICIONAL

Direccion: URB. EL RIO MZ 22 VILLA 92

Telefono: 0993261357

Email: hluque61@hotmail.com
Plan: CLIENTES PARTICULARES

FORMA DE PAGO VALOR PLAZO TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO 85.00

85.00
0.00
85.00
0.00
0.00
85.00