

**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. 001-004-000002639

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

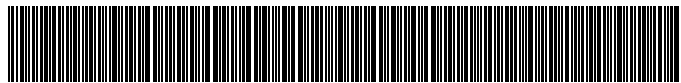
0808202001099280734200120010040000026399573020816

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2020-08-08T09:24:53-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



0808202001099280734200120010040000026399573020816

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: LENIN SEGUNDO SANCHEZ RAMIREZ

Identificación: 0911386720

Dirección: SAMANES 6 MZ 948 VILLA 24

Fecha Emisión: 08/08/2020

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

INFORMACIÓN ADICIONAL

Dirección: SAMANES 6 MZ 948 VILLA 24

Teléfono: 4547601

Email: gabysanchezsaavedra@hotmail.com

Observación: PACIENTE: SANCHEZ SAAVEDRA GABRIELA ISABEL

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		