



**INSTITUTO DE MICROCIURUGIA 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. 001-004-000002346

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

1107202001099280734200120010040000023468687582519

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2020-07-11T11:52:11-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



1107202001099280734200120010040000023468687582519

**INFORMACIÓN DEL CLIENTE**

Razón Social / Nombres y Apellidos: NUÑEZ LOPEZ WILLIAM RAUL  
Identificación: 0926249830001  
Dirección: VILLA CLUB  
Fecha Emisión: 11/07/2020

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

**INFORMACIÓN ADICIONAL**

Dirección: VILLA CLUB  
Telefono: 0992453898  
Email: wnunez.lopez@gmail.com  
Observación: .  
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		