

**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. 001-004-000000272

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

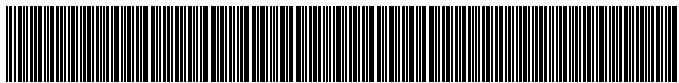
0509201901200100400000027209928073426

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2019-09-05T12:00:34-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



0509201901099280734200120010040000002721768673812

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: GABRIEL STEEVEN ALAY PINELA
Identificación: 0953310083
Dirección: LOMAS LA FLORIDA MZ 911 SOLAR 24
Fecha Emisión: 05/09/2019

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

INFORMACIÓN ADICIONAL

Dirección: LOMAS LA FLORIDA MZ 911 SOLAR 24
Telefono: 0969553371/0979039677
Email: mariapinela1@outlook.com
Observación: PACIENTE: ALAY PINELA GABRIEL STEEVEN
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		