

**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. 001-004-000003045

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

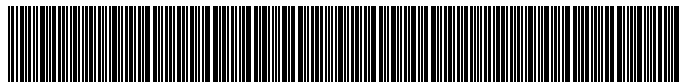
1709202001099280734200120010040000030454935502418

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2020-09-21T09:04:42-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



1709202001099280734200120010040000030454935502418

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: ISABEL SALVADOR HIDALGO

Identificación: 1715486138

Dirección: URB. TERRASOL MZ R VILLA 7

Fecha Emisión: 17/09/2020

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

INFORMACIÓN ADICIONAL

Dirección: URB. TERRASOL MZ R VILLA 7

Teléfono: 6038853/0997098326

Email: isa_salvador@outlook.com

Observación: PACIENTE: GEANNA CRISTINA GONZENBACH SALVADOR

Plan: ISSFA - 001

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		