

**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. 001-003-000002958

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

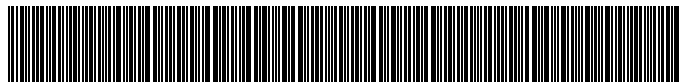
0507201901100100300000295809928073420

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2019-07-05T11:57:42-05:00

AMBIENTE: PRUEBAS

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



0507201901099280734200110010030000029584287592113

**INFORMACIÓN DEL CLIENTE**

Razón Social / Nombres y Apellidos: IVONNE MERCEDES ESPINOZA ALVARADO

Identificación: 0940194343

Fecha Emisión: 05/07/2019

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
281197	1	MICROSCOPIA ESPECULAR	53.82	0.00	53.82
281186	1	TOPOGRAFÍA CORNEAL	33.49	0.00	33.49
281186	1	TOPOGRAFÍA CORNEAL	33.49	0.00	33.49

**INFORMACIÓN ADICIONAL**

Email: ivonne\_espinoza5@hotmail.es

Plan: MASECUADOR

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	120.80
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	120.80
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	120.80

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	120.80		