

**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. 001-003-000003020

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

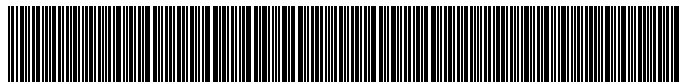
0208201901100100300000302009928073421

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2019-08-02T10:07:56-05:00

AMBIENTE: PRUEBAS

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



0208201901099280734200110010030000030204668559611

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: RONALD GEANPIERRE AVELINO ORRALA

Identificación: 0953729829

Fecha Emisión: 02/08/2019

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
281186	1	TOPOGRAFÍA CORNEAL	60.00	10.00	50.00
281186	1	TOPOGRAFÍA CORNEAL	60.00	10.00	50.00
281197	1	MICROSCOPIA ESPECULAR	45.00	5.00	40.00

INFORMACIÓN ADICIONAL

Email: rogamavelino14@hotmail.com

Plan: CLIENTES PARTICULARES

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	140.00
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	140.00
DESCUENTOS	25.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	140.00

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	140.00		