

**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. 001-006-000000329

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

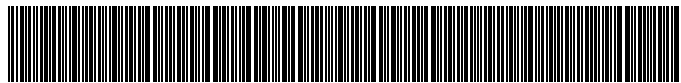
1802202001099280734200120010060000003293406928611

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2020-02-18T08:39:56-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



1802202001099280734200120010060000003293406928611

**INFORMACIÓN DEL CLIENTE**

Razón Social / Nombres y Apellidos: ANDREA ROBLES MEDRANO

Identificación: 0926860396

Dirección: AV. JUAN TANCA MARENGO

Fecha Emisión: 18/02/2020

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
281186	1	TOPOGRAFÍA CORNEAL	60.00	0.00	60.00
76514	1	BIOMETRIA (LENSTAR)	60.00	0.00	60.00
281197	1	MICROSCOPIA ESPECULAR	45.00	5.00	40.00

**INFORMACIÓN ADICIONAL**

Dirección: AV. JUAN TANCA MARENGO

Telefono: 2207012

Email: hroblesp@gye.sarnet.net

Plan: CLIENTES PARTICULARES

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	160.00
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	160.00
DESCUENTOS	5.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	160.00

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	160.00		