

**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. 001-006-000000131

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

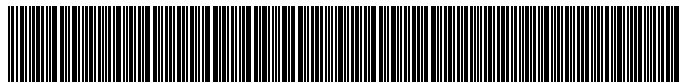
2110201901200100600000013109928073420

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2019-10-21T16:03:51-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



2110201901099280734200120010060000001314405462513

**INFORMACIÓN DEL CLIENTE**

Razón Social / Nombres y Apellidos: PAULINA MARIA ORRANTIA ARAY

Identificación: 0900212556

Dirección: LA DORADA MZ 10 VILLA 18

Fecha Emisión: 21/10/2019

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
281197	1	MICROSCOPIA ESPECULAR	40.00	0.00	40.00
76514	1	BIOMETRIA (LENSTAR)	36.00	0.00	36.00
281186	1	TOPOGRAFÍA CORNEAL	33.49	0.00	33.49

**INFORMACIÓN ADICIONAL**

Dirección: LA DORADA MZ 10 VILLA 18

Telefono: 2184823/0999619728

Email: paulinaorrantia30@hotmail.com

Plan: MASECUADOR

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	109.49
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	109.49
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	109.49

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	109.49		