

**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. 001-006-000000727

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

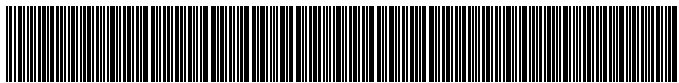
2809202001099280734200120010060000007273598889012

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2020-09-28T13:58:24-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



2809202001099280734200120010060000007273598889012

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: IVAN DANILO AROSEMENA BIAGGI
Identificación: 0903410868
Dirección: URB RINCONADA DEL LAGO VILLA 7 B
Fecha Emisión: 28/09/2020

| Cod Principal | Cantidad | Descripción | Precio Unitario | Descuento | Precio Total |
|---------------|----------|---|-----------------|-----------|--------------|
| 76514 | 1 | Paquimetría corneal, uni o bilateral (determinación de grosor corneal). | 60.00 | 0.00 | 60.00 |
| 76514 | 1 | Paquimetría corneal, uni o bilateral (determinación de grosor corneal). | 60.00 | 0.00 | 60.00 |
| 281186 | 1 | TOPOGRAFIA CORNEAL COMPUTARIZADA, UNILATERAL | 60.00 | 0.00 | 60.00 |
| 281186 | 1 | TOPOGRAFIA CORNEAL COMPUTARIZADA, UNILATERAL | 60.00 | 0.00 | 60.00 |

INFORMACIÓN ADICIONAL

Dirección: URB RINCONADA DEL LAGO VILLA 7 B
Telefono: 0999614875/5101449
Email: idarosemena@gmail.com
Plan: CLIENTES PARTICULARES

| | |
|------------------------|--------|
| SUBTOTAL SIN IMPUESTOS | 240.00 |
| SUBTOTAL 12% | 0.00 |
| SUBTOTAL 0% | 240.00 |
| DESCUENTOS | 0.00 |
| IVA 12% | 0.00 |
| VALOR TOTAL | 240.00 |

| FORMA DE PAGO | VALOR | PLAZO | TIEMPO |
|--|--------|-------|--------|
| 20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO | 240.00 | | |