

**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. 001-006-000000579

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

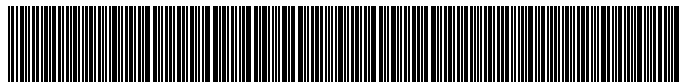
0308202001099280734200120010060000005792901237418

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2020-08-03T08:53:56-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



0308202001099280734200120010060000005792901237418

**INFORMACIÓN DEL CLIENTE**

Razón Social / Nombres y Apellidos: DHANIZA VERONICA GONZALEZ FUENTES

Identificación: 0919501981

Dirección: MILAGRO

Fecha Emisión: 03/08/2020

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
281197	1	RECuento DE CELULAS ENDOTELIALES (MICROSCOPIA ESPECULAR)	45.00	0.00	45.00
76519	1	BIOMETRIA OFTALMICA POR ULTRASONOGRAFIA, A SCAN, CON CALCULO DE MEDIDA DE LENTE INTRAOCULAR.	50.00	7.25	42.75
76519	1	BIOMETRIA OFTALMICA POR ULTRASONOGRAFIA, A SCAN, CON CALCULO DE MEDIDA DE LENTE INTRAOCULAR.	50.00	7.25	42.75

**INFORMACIÓN ADICIONAL**

Dirección: MILAGRO

Teléfono: 0990319261

Email: dhanygonza1979@hotmail.com

Plan: CLIENTES PARTICULARES

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	130.50
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	130.50
DESCUENTOS	14.50
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	130.50

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	130.50		