

**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. 001-003-000002979

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

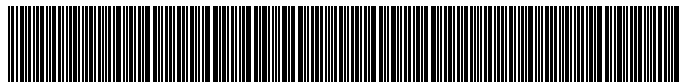
1507201901100100300000297909928073426

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2019-07-15T09:42:29-05:00

AMBIENTE: PRUEBAS

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



1507201901099280734200110010030000029796323120518

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: HIPOLITO PORFIRIO HOLGUIN LINO

Identificación: 0909328015001

Fecha Emisión: 15/07/2019

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
IMA004	1	OCT DE CORNEA Y ESCLERA	85.60	0.60	85.00
281186	1	TOPOGRAFÍA CORNEAL	60.00	0.00	60.00
281186	1	TOPOGRAFÍA CORNEAL	60.00	0.00	60.00

INFORMACIÓN ADICIONAL

Email: geraldine17azul@gmail.com

Plan: CLIENTES PARTICULARES

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	205.00
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	205.00
DESCUENTOS	0.60
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	205.00

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	205.00		