

**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. 001-006-000000017

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

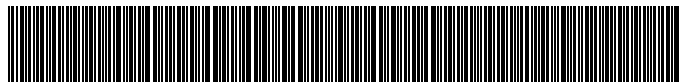
1508201901200100600000001709928073422

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2019-08-15T10:04:25-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



150820190109928073420012001006000000171216341013

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: KAREN CECILIA ZUÑIGA BAJAÑA

Identificación: 0927218065

Dirección: GUASMO CENTRAL

Fecha Emisión: 15/08/2019

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
281186	1	TOPOGRAFÍA CORNEAL	60.00	10.00	50.00
281186	1	TOPOGRAFÍA CORNEAL	60.00	10.00	50.00

INFORMACIÓN ADICIONAL

Dirección: GUASMO CENTRAL

Teléfono: 0969612174

Email: christianjoseth@hotmail.com

Plan: CLIENTES PARTICULARES

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	100.00
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	100.00
DESCUENTOS	20.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	100.00

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	100.00		