

**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. 001-003-000002967

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

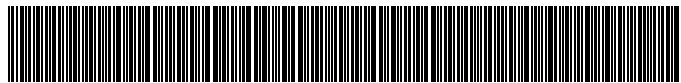
1007201901100100300000296709928073420

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2019-07-10T14:38:42-05:00

AMBIENTE: PRUEBAS

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



1007201901099280734200110010030000029677327952613

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: MOREIRA MONTIEL ALICIA

Identificación: 0914904974

Fecha Emisión: 10/07/2019

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
281186	1	TOPOGRAFÍA CORNEAL	33.49	0.00	33.49
281186	1	TOPOGRAFÍA CORNEAL	33.49	0.00	33.49

INFORMACIÓN ADICIONAL

Email: aliciamoreira202@hotmail.com

Plan: MASECUADOR

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	66.98
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	66.98
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	66.98

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	66.98		