

**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. 001-006-000000277

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

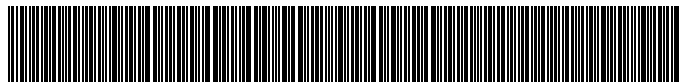
2301202001099280734200120010060000002772983244711

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2020-01-23T16:06:12-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



2301202001099280734200120010060000002772983244711

**INFORMACIÓN DEL CLIENTE**

Razón Social / Nombres y Apellidos: MARICELA MENDEZ MIRANDA

Identificación: 0913869087

Dirección: SAMANES 5 MZ 930 SL 2-C

Fecha Emisión: 23/01/2020

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
281186	1	TOPOGRAFÍA CORNEAL	60.00	0.00	60.00
281186	1	TOPOGRAFÍA CORNEAL	60.00	0.00	60.00
281197	1	MICROSCOPIA ESPECULAR	45.00	0.00	45.00

**INFORMACIÓN ADICIONAL**

Dirección: SAMANES 5 MZ 930 SL 2-C

Telefono: 2211873

Email: egustavogb@hotmail.com

Plan: CLIENTES PARTICULARES

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	165.00
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	165.00
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	165.00

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	165.00		