

**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. 001-006-000000003

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

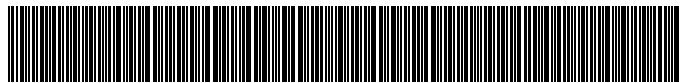
0608201901200100600000000309928073421

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2019-08-06T09:57:50-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



060820190109928073420012001006000000034050835318

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: CARLOS ANDRES VERA PAZ

Identificación: 0920016672

Fecha Emisión: 06/08/2019

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
281197	1	MICROSCOPIA ESPECULAR	40.00	0.00	40.00
281186	1	TOPOGRAFÍA CORNEAL	33.49	0.00	33.49
281186	1	TOPOGRAFÍA CORNEAL	33.49	0.00	33.49

INFORMACIÓN ADICIONAL

Email: vp.ca94@gmail.com

Plan: MASECUADOR

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	106.98
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	106.98
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	106.98

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	106.98		