

**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. 001-006-000000227

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

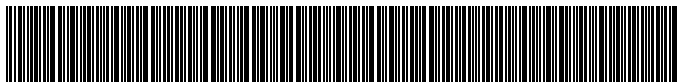
2012201901099280734200120010060000002277291280011

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2019-12-20T10:05:44-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



2012201901099280734200120010060000002277291280011

**INFORMACIÓN DEL CLIENTE**

Razón Social / Nombres y Apellidos: MELISSA DENISSE AVILA HIDALGO

Identificación: 0930044532

Dirección: CEIBOS

Fecha Emisión: 20/12/2019

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
281186	1	TOPOGRAFÍA CORNEAL	60.00	0.00	60.00

**INFORMACIÓN ADICIONAL**

Dirección: CEIBOS

Teléfono: 0987304454

Email: avilahidalgomelissa@gmail.com

Plan: CLIENTES PARTICULARES

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	60.00
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	60.00
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	60.00

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	60.00		