

**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. 001-006-000000150

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

3110201901200100600000015009928073427

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2019-10-31T16:02:34-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



3110201901099280734200120010060000001500942983017

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: DR. ALBERTO GIL GUTIERREZ
Identificación: 0911275584
Dirección: GARZOTA MZ 44 SOLAR 35 PLANTA BAJA
Fecha Emisión: 31/10/2019

| 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 |

INFORMACIÓN ADICIONAL

Dirección: GARZOTA MZ 44 SOLAR 35 PLANTA BAJA
Telefono: 6036684
Email: albertogilmd@gmail.com
Plan: CLIENTES PARTICULARES

| | |
|------------------------|--------|
| SUBTOTAL SIN IMPUESTOS | 120.00 |
| SUBTOTAL 12% | 0.00 |
| SUBTOTAL 0% | 120.00 |
| DESCUENTOS | 0.00 |
| IVA 12% | 0.00 |
| VALOR TOTAL | 120.00 |

| FORMA DE PAGO | VALOR | PLAZO | TIEMPO |
|--|--------|-------|--------|
| 20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO | 120.00 | | |