

## 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. 001-006-00000014

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

1408201901200100600000001409928073424

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2019-08-14T11:10:14-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL CLAVE DE ACCESO



## INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: ESTEFANIA ESTELA VERA CORDOVA

Identificación: 0930333943

Dirección: ALBORADA 10MA 3ERA ETAPA MZ 24 VILLA 10

Fecha Emisión: 14/08/2019

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

Direccion: ALBORADA 10MA 3ERA ETAPA MZ 24 VILLA 10

 Telefono:
 0999548723/0993998933

 Email:
 stefy\_2190@hotmail.com

 Plan:
 CLIENTES PARTICULARES

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

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