

**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. 001-003-000002994

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

2207201901100100300000299409928073420

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2019-07-22T09:34:28-05:00

AMBIENTE: PRUEBAS

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO

**INFORMACIÓN DEL CLIENTE**

Razón Social / Nombres y Apellidos: CESAR ULISES BANCHON GARCIA

Identificación: 0926939901

Fecha Emisión: 22/07/2019

| 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 |
| 281197 | 1 | MICROSCOPIA ESPECULAR | 45.00 | 0.00 | 45.00 |

INFORMACIÓN ADICIONAL

Email: ulisesfenix29@gmail.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 | | |