

**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. 001-003-000003002

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

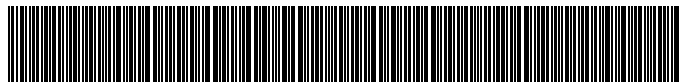
2307201901100100300000300209928073427

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2019-07-23T16:06:11-05:00

AMBIENTE: PRUEBAS

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



2307201901099280734200110010030000030021515399514

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: MODESTO LUQUE BENITES

Identificación: 0900114364

Fecha Emisión: 23/07/2019

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
IMA003	1	OCT MACULAR	85.00	5.00	80.00
IMA002	1	OCT DEL NERVIO OPTICO	85.00	5.00	80.00
281186	1	TOPOGRAFÍA CORNEAL	60.00	10.00	50.00
76514	1	BIOMETRIA (LENSTAR)	60.00	10.00	50.00
76514	1	BIOMETRIA (LENSTAR)	60.00	10.00	50.00
281186	1	TOPOGRAFÍA CORNEAL	60.00	10.00	50.00
281197	1	MICROSCOPIA ESPECULAR	45.00	5.00	40.00

INFORMACIÓN ADICIONAL

Email: lrendonluque@hotmail.com

Plan: CLIENTES PARTICULARES

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	400.00
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	400.00
DESCUENTOS	55.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	400.00

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	400.00		