

**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. 001-006-000000034

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

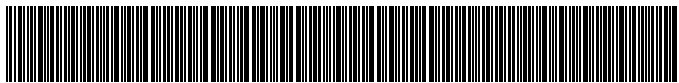
2708201901200100600000003409928073429

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2019-08-27T16:02:45-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



2708201901099280734200120010060000000344277845213

**INFORMACIÓN DEL CLIENTE**

Razón Social / Nombres y Apellidos: VICTOR ALFONSO EGUIGUREN SAMANIEGO

Identificación: 1100613718

Dirección: VILLA CLUB MZ E V7

Fecha Emisión: 27/08/2019

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
281186	1	TOPOGRAFÍA CORNEAL	50.00	0.00	50.00
281186	1	TOPOGRAFÍA CORNEAL	50.00	0.00	50.00
76519	1	BIOMETRIA DE INMERSION	50.00	0.00	50.00
76519	1	BIOMETRIA DE INMERSION	50.00	0.00	50.00

**INFORMACIÓN ADICIONAL**

Dirección: VILLA CLUB MZ E V7

Teléfono: 2164046

Email: lolyec@yahoo.com

Plan: HUMANA

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	200.00
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	200.00
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	200.00

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	200.00		