

**INSTITUTO DE MICROCIURUGIA 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. 001-006-000000134

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

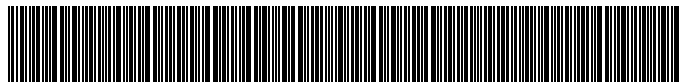
2210201901200100600000013409928073429

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2019-10-22T15:25:15-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



2210201901099280734200120010060000001344421125315

**INFORMACIÓN DEL CLIENTE**

Razón Social / Nombres y Apellidos: QUINDE CALDERON ROSA

Identificación: 0905783395

Dirección: DURAN

Fecha Emisión: 22/10/2019

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
281197	1	MICROSCOPIA ESPECULAR	40.00	0.00	40.00

**INFORMACIÓN ADICIONAL**

Dirección: DURAN

Teléfono: 2808420

Email: ltapiaq88@gmail.com

Plan: HUMANA

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	140.00
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	140.00
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	140.00

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	140.00		