

**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. 001-006-000000020

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

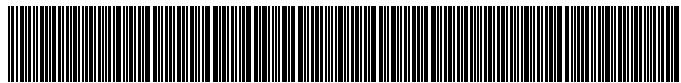
1608201901200100600000002009928073429

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2019-08-16T11:34:53-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



160820190109928073420012001006000000208165854113

**INFORMACIÓN DEL CLIENTE**

Razón Social / Nombres y Apellidos: NADIA ABIGAIL BANCHON GARCIA  
Identificación: 0926978180  
Dirección: GUASMO SUR COOP. FLORIDA 2 MZ 1073 S1  
Fecha Emisión: 16/08/2019

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
281197	1	MICROSCOPIA ESPECULAR	45.00	0.00	45.00

**INFORMACIÓN ADICIONAL**

Dirección: GUASMO SUR COOP. FLORIDA 2 MZ 1073 S1  
Telefono: 0997799710  
Email: abigailbanchon96@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		