

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. 001-003-000002968

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

1107201901100100300000296809928073421

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2019-07-11T09:16:12-05:00

AMBIENTE: PRUEBAS EMISIÓN: NORMAL CLAVE DE ACCESO



INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: MARCELO ALEJANDRO LOPEZ CONDE

 Identificación:
 0914054036

 Fecha Emisión:
 11/07/2019

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
281306	1	CAMPO VISUAL COMPUTARIZADO (BILATERAL)	53.50	0.00	53.50

INFORMACIÓN ADICIONAL

Email: alejandro_13910@yahoo.es
Plan: CLIENTES PARTICULARES

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	53.50
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	53.50
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	53.50

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	53.50		