

**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. 001-006-000000335

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

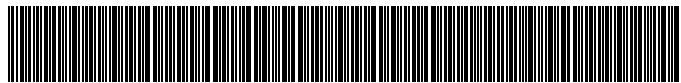
1902202001099280734200120010060000003357238820519

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2020-02-19T15:23:31-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



1902202001099280734200120010060000003357238820519

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: MELANY CRISTINA SALAZAR RONQUILLO

Identificación: 0951998715

Dirección: CANTON PEDRO CARBO

Fecha Emisión: 19/02/2020

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
281186	1	TOPOGRAFÍA CORNEAL	60.00	20.00	40.00
281186	1	TOPOGRAFÍA CORNEAL	60.00	20.00	40.00

INFORMACIÓN ADICIONAL

Dirección: CANTON PEDRO CARBO

Teléfono: 0986180283

Email: msalazarr@ulvr.edu.ec

Plan: CLIENTES PARTICULARES

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	80.00
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	80.00
DESCUENTOS	40.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	80.00

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	80.00		