

## 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. 001-006-000000763

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

1310202001099280734200120010060000007639762565114

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2020-10-13T13:36:04-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL CLAVE DE ACCESO



## INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: DIEGO ANDRES ROMERO LLAGUNO

Identificación: 0940187149

Dirección: CDLA VILLA CLUB ETAPA AURA MZ S VILLA 3

Fecha Emisión: 13/10/2020

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
281186	1	TOPOGRAFIA CORNEAL COMPUTARIZADA, UNILATERAL	60.00	0.00	60.00
281186	1	TOPOGRAFIA CORNEAL COMPUTARIZADA, UNILATERAL	60.00	0.00	60.00
810037	1	PAQUIMETRIA CORNEAL	45.00	0.00	45.00

## INFORMACIÓN ADICIONAL

Direccion: CDLA VILLA CLUB ETAPA AURA MZ S VILLA 3

Telefono: 0959221303

Email: karla.romerollaguno@gmail.com
Plan: CLIENTES PARTICULARES

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	165.00		

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	165.00
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	165.00
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	165.00