

**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. 001-006-000000367

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

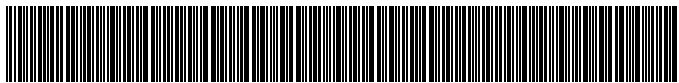
0603202001099280734200120010060000003671627209413

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2020-03-06T16:01:54-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



0603202001099280734200120010060000003671627209413

**INFORMACIÓN DEL CLIENTE**

Razón Social / Nombres y Apellidos: MARCOS VINICIO RUIZ BARAHONA

Identificación: 0913716874

Dirección: LA JOYA ETAPA ONIX MZ 2 VILLA 22

Fecha Emisión: 06/03/2020

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
281186	1	TOPOGRAFÍA CORNEAL	33.49	0.00	33.49
281186	1	TOPOGRAFÍA CORNEAL	33.49	0.00	33.49

**INFORMACIÓN ADICIONAL**

Dirección: LA JOYA ETAPA ONIX MZ 2 VILLA 22

Telefono: 0989290370/6027186/0988044601

Email: p.kattynicolek@hotmail.com

Plan: SALUD (REEMBOLSO) NIVEL 5

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	66.98
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	66.98
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	66.98

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	66.98		