

**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. 001-006-000000051

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

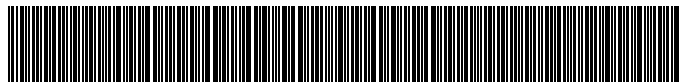
0909201901200100600000005109928073420

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2019-09-09T15:00:14-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



0909201901099280734200120010060000000516016351411

**INFORMACIÓN DEL CLIENTE**

Razón Social / Nombres y Apellidos: ISRAEL ARON PROANO CANIZARES  
Identificación: 1721397501  
Dirección: LA PROSPERINA 12AVA AVENIDA 4TA CALLE  
Fecha Emisión: 09/09/2019

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 PROSPERINA 12AVA AVENIDA 4TA CALLE  
Telefono: 2261771  
Email: israel\_proano@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		