

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. 001-006-00000066

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

1609201901200100600000006609928073427

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2019-09-16T10:20:56-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL CLAVE DE ACCESO



INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: CARLOS MARCELO NEDER MUÃ'OZ

Identificación: 0911847911

Dirección: URB PLAZA MADEIRA MZ 1 VILLA 3

Fecha Emisión: 16/09/2019

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
76514	1	BIOMETRIA (LENSTAR)	60.00	0.00	60.00
281186	1	TOPOGRAFÍA CORNEAL	60.00	10.00	50.00
281186	1	TOPOGRAFÍA CORNEAL	60.00	10.00	50.00
76514	1	BIOMETRIA (LENSTAR)	60.00	10.00	50.00
281197	1	MICROSCOPIA ESPECULAR	45.00	0.00	45.00

INFORMACIÓN ADICIONAL

Direccion: URB PLAZA MADEIRA MZ 1 VILLA 3

 Telefono:
 042052100/0983321570

 Email:
 mneder@lubrival.com

 Plan:
 CLIENTES PARTICULARES

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	255.00		

255.00
0.00
255.00
30.00
0.00
255.00