

**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. 001-006-000000343

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

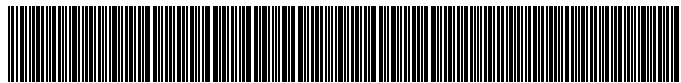
2102202001099280734200120010060000003433580377711

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2020-02-21T13:26:07-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



2102202001099280734200120010060000003433580377711

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: EUNICE LOPEZ CAMINO

Identificación: 1705840666001

Dirección: URB.VILLA CLUB

Fecha Emisión: 21/02/2020

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
281186	1	TOPOGRAFÍA CORNEAL	60.00	0.00	60.00
281186	1	TOPOGRAFÍA CORNEAL	60.00	0.00	60.00
76514	1	BIOMETRIA (LENSTAR)	60.00	0.00	60.00
76513	1	ECOGRAFIA MODO B	50.00	0.00	50.00
76513	1	ECOGRAFIA MODO B	50.00	0.00	50.00
281197	1	MICROSCOPIA ESPECULAR	45.00	0.00	45.00

INFORMACIÓN ADICIONAL

Dirección: URB.VILLA CLUB

Telefono: 42166054

Email: lopeca26@hotmail.com

Plan: CLIENTES PARTICULARES

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	325.00
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	325.00
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	325.00

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	325.00		