



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. 001-006-000000321

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

1302202001099280734200120010060000003219622268210

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2020-02-13T15:43:19-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



1302202001099280734200120010060000003219622268210

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: JUAN FELIPE SALAZAR FORERO
Identificación: 1022419583
Dirección: AV. SAMBORONDON URB. RIO GRANDE
Fecha Emisión: 13/02/2020

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
810037	1	PAQUIMETRIA CORNEAL	45.00	0.00	45.00

INFORMACIÓN ADICIONAL

Dirección: AV. SAMBORONDON URB. RIO GRANDE
Telefono: 0999425778
Email: salazarf.juan@outlook.com
Plan: CLIENTES PARTICULARES

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

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