

**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. 001-006-000000100

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

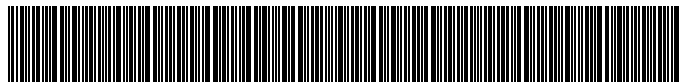
0210201901200100600000010009928073422

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2019-10-02T16:33:16-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



0210201901099280734200120010060000001009556161914

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: ADRIANA MARIA LASSO ZAMORA

Identificación: 0706225653

Dirección: CDLA. FRANCISCO DE ORELLANA

Fecha Emisión: 02/10/2019

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
281186	1	TOPOGRAFÍA CORNEAL	60.00	10.00	50.00
281186	1	TOPOGRAFÍA CORNEAL	60.00	10.00	50.00
810037	1	PAQUIMETRIA CORNEAL	45.00	10.00	35.00

INFORMACIÓN ADICIONAL

Dirección: CDLA. FRANCISCO DE ORELLANA

Teléfono: 0990024150

Email: alassozamora@hotmail.com

Plan: CLIENTES PARTICULARES

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	135.00
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	135.00
DESCUENTOS	30.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	135.00

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	135.00		