

**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. 001-006-000000468

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

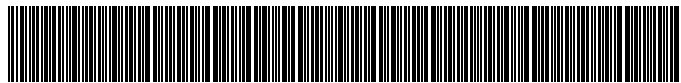
2306202001099280734200120010060000004685401828010

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2020-06-23T13:59:51-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



2306202001099280734200120010060000004685401828010

**INFORMACIÓN DEL CLIENTE**

Razón Social / Nombres y Apellidos: CONNIE MICHELLE VILLACRESES FRANCO

Identificación: 1315877041

Dirección: GARCIA MORENO Y FRANCISCO SEGURA

Fecha Emisión: 23/06/2020

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
281186	1	TOPOGRAFIA CORNEAL COMPUTARIZADA, UNILATERAL	60.00	20.00	40.00
281186	1	TOPOGRAFIA CORNEAL COMPUTARIZADA, UNILATERAL	60.00	20.00	40.00

**INFORMACIÓN ADICIONAL**

Dirección: GARCIA MORENO Y FRANCISCO SEGURA

Teléfono: 0994924924

Email: conniemichelle11@hotmail.com

Plan: CLIENTES PARTICULARES

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	80.00
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	80.00
DESCUENTOS	40.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	80.00

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	80.00		