

**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. 001-006-000000046

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

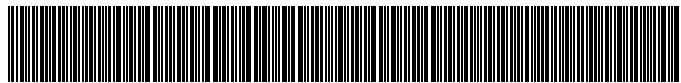
0609201901200100600000004609928073426

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2019-09-06T09:09:29-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



060920190109928073420012001006000000465303520219

**INFORMACIÓN DEL CLIENTE**

Razón Social / Nombres y Apellidos: MONAR SUAREZ NELLY CLARA LUZ

Identificación: 0200725067

Dirección: CDLA. LOS OLIVOS MZ F VILLA 4

Fecha Emisión: 06/09/2019

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
281306	1	CAMPO VISUAL COMPUTARIZADO (BILATERAL)	53.50	0.00	53.50
281197	1	MICROSCOPIA ESPECULAR	45.00	0.00	45.00

**INFORMACIÓN ADICIONAL**

Dirección: CDLA. LOS OLIVOS MZ F VILLA 4

Telefono: 0989207477

Email: nelly\_clara61@hotmail.com

Plan: CLIENTES PARTICULARES

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	218.50
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	218.50
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	218.50

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	218.50		