

**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:

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD: SI

RUC: 0992807342001

FACTURA No. 001-003-000002935

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

2806201901100100300000293509928073424

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2019-06-28T09:28:13-05:00

AMBIENTE: PRUEBAS

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



2806201901099280734200110010030000029354859633117

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: ANGEL GERARDO RECALDE ESPINOZA

Identificación: 0701457442

Fecha Emisión: 28/06/2019

Cod Principal	Unidad Medida	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
IMA002		1	OCT DEL NERVIO OPTICO	56.00	0.00	56.00
281186		1	TOPOGRAFÍA CORNEAL	33.49	0.00	33.49
281186		1	TOPOGRAFÍA CORNEAL	33.49	0.00	33.49
76514		1	BIOMETRIA (LENSTAR)	33.00	0.00	33.00
76514		1	BIOMETRIA (LENSTAR)	33.00	0.00	33.00
810037		1	PAQUIMETRIA CORNEAL	30.00	0.00	30.00
281306		1	CAMPO VISUAL COMPUTARIZADO (BILATERAL)	29.00	0.00	29.00

INFORMACIÓN ADICIONAL

Email: gerardo.transrecalde@hotmail.com

Plan: SALUD (REEMBOLSO) NIVEL 5

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	247.98
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	247.98
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	247.98