

**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. 001-006-000000344

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

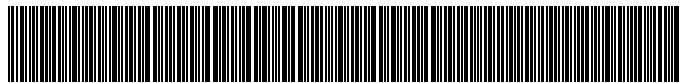
2602202001099280734200120010060000003443925952518

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2020-02-26T11:18:39-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



2602202001099280734200120010060000003443925952518

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: ANA DEL ROCIO BRIONES CASTRO
Identificación: 0908488018
Dirección: CDLA VALVIVIA BLOQUE 10 DPTO 15
Fecha Emisión: 26/02/2020

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
281197	1	MICROSCOPIA ESPECULAR	40.00	0.00	40.00
76513	1	ECOGRAFIA MODO B	36.00	0.00	36.00
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

INFORMACIÓN ADICIONAL

Dirección: CDLA VALVIVIA BLOQUE 10 DPTO 15
Telefono: 0959152001/0993180178
Email: wajc1955@gmail.com
Plan: SALUD (REEMBOLSO) NIVEL 5

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	208.98
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	208.98
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	208.98

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	208.98		