

INSTITUTO DE MICROCIRUGIA OCULAR INMICROCSA SA

Dir Matriz: Km 12.5 Av. Leon Febres Cordero junto a Piazza Villa Club Edificio: Clinica de la Piazza.

Dir Sucursal: Km 12.5 Av. Leon Febres Cordero junto a Piazza Villa Club Edificio: Clinica de la Piazza.

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD: SI

RUC: 0992807342001

FACTURA No. 001-006-000001675

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

0511202101099280734200120010060000016750282321214

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2021-11-05T10:45:28-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL CLAVE DE ACCESO



INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: DOMENICA IVETTE PARRALES MIRANDA

Identificación: 0954400016

Dirección: URB ROMAREDA ETAPA 4 MZ 1955 VILLA 1

Fecha Emisión: 05/11/2021

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
281186	1	TOPOGRAFIA CORNEAL COMPUTARIZADA, UNILATERAL	64.20	0.00	64.20
281186	1	TOPOGRAFIA CORNEAL COMPUTARIZADA, UNILATERAL	64.20	0.00	64.20
76514	1	Paquimetria corneal, uni o bilateral (determinacion de grosor corneal).	57.78	0.00	57.78
76514	1	Paquimetria corneal, uni o bilateral (determinacion de grosor corneal).	57.78	0.00	57.78

INFORMACION ADICIONAL

Direccion: URB ROMAREDA ETAPA 4 MZ 1955 VILLA 1

Telefono: 0990112310/0994155289
Email: dparrales123@gmail.com

Plan: BEST DOCTORS

CampoAdicional: AGENTE DE RETENCION SEGUN RESOLUCION No. NAC-DGERCGC20-0000001

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	243.96		

243.96
0.00
243.96
0.00
0.00
243.96