

**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. 001-006-000000497

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

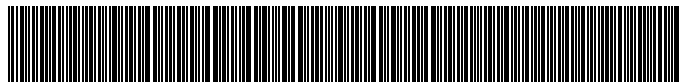
0607202001099280734200120010060000004972882746618

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2020-07-06T08:54:38-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



0607202001099280734200120010060000004972882746618

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: MONICA ALEXANDRA ANDRADE SANCHEZ
Identificación: 0913473047
Dirección: URB VILLA CLUB ETAPA JUPITER MZ 9 VILLA 11
Fecha Emisión: 06/07/2020

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
281186	1	TOPOGRAFIA CORNEAL COMPUTARIZADA, UNILATERAL	60.00	0.00	60.00
281186	1	TOPOGRAFIA CORNEAL COMPUTARIZADA, UNILATERAL	60.00	0.00	60.00
76514	1	Paquimetria corneal, uni o bilateral (determinacion de grosor corneal).	60.00	0.00	60.00
76514	1	Paquimetria corneal, uni o bilateral (determinacion de grosor corneal).	60.00	0.00	60.00
281197	1	RECuento DE CELULAS ENDOTELIALES (MICROSCOPIA ESPECULAR)	45.00	0.00	45.00

INFORMACIÓN ADICIONAL

Dirección: URB VILLA CLUB ETAPA JUPITER MZ 9 VILLA 11
Telefono: 0997966505/2122447
Email: psisaconsa@gmail.com
Plan: CLIENTES PARTICULARES

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	285.00
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	285.00
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	285.00

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	285.00		