

**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. 001-006-000001359

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

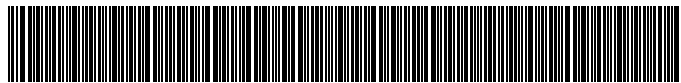
3006202101099280734200120010060000013599534024017

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2021-06-30T16:32:47-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



3006202101099280734200120010060000013599534024017

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: LUIS FERNANDO CHERREZ OCHOA

Identificación: 0915283485

Dirección: METROPOLIS 2E MZ 372 VILLA 30

Fecha Emisión: 30/06/2021

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
281197	1	RECuento DE CELULAS ENDOTELIALES (MICROSCOPIA ESPECULAR)	40.00	0.00	40.00
76514	1	Paquimetria corneal, uni o bilateral (determinacion de grosor corneal).	33.00	0.00	33.00
76514	1	Paquimetria corneal, uni o bilateral (determinacion de grosor corneal).	33.00	0.00	33.00

INFORMACION ADICIONAL

Direccion: METROPOLIS 2E MZ 372 VILLA 30

Telefono: 0999439964/3885431

Email: lcherrez@hotmail.com

Plan: SALUD (REEMBOLSO) NIVEL 5

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

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	106.00
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	106.00
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	106.00

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	106.00		