

**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. 001-006-000000626

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

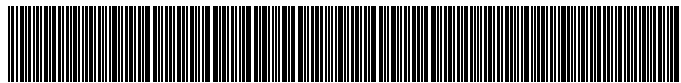
1908202001099280734200120010060000006260650097312

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2020-08-19T12:12:08-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



1908202001099280734200120010060000006260650097312

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: DAVID ALEJANDRO ESCOBAR ZAMBRANO

Identificación: 0916432933

Dirección: PUERTO SANTA ANA

Fecha Emisión: 19/08/2020

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
281021	1	ANGIOFLUORESCINOGRFIA UNILATERAL, CON FOTOGRAFÍAS A COLOR DE SEGMENTO POSTERIOR	72.00	0.00	72.00
IMA001	1	MICROPERIMETRIA MACULAR	67.34	0.00	67.34
92250	1	Fotografía del fondo del ojo, con interpretación y reporte.	50.00	0.00	50.00

INFORMACIÓN ADICIONAL

Dirección: PUERTO SANTA ANA

Telefono: 0980863056/044612008

Email: davidescobar1984@gmail.com

Plan: SALUD (REEMBOLSO) NIVEL 5

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	189.34
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	189.34
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	189.34

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	189.34		