

**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. 001-006-000000516

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

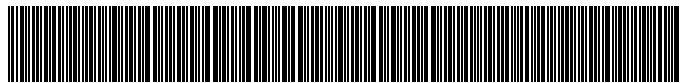
0907202001099280734200120010060000005162749934318

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2020-07-09T14:31:00-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



0907202001099280734200120010060000005162749934318

**INFORMACIÓN DEL CLIENTE**

Razón Social / Nombres y Apellidos: LEONOR MARIA DEL PILAR SOLIS PACHECO

Identificación: 0908189392

Dirección: CDLA FLORIDA NORTE MZ 403 V 23

Fecha Emisión: 09/07/2020

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
76514	1	Paquimetría corneal, uni o bilateral (determinacion de grosor corneal).	33.00	0.00	33.00

**INFORMACIÓN ADICIONAL**

Dirección: CDLA FLORIDA NORTE MZ 403 V 23

Teléfono: 2251078

Email: leonorsolis1958@gmail.com

Plan: SALUD (REEMBOLSO) NIVEL 5

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	33.00
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	33.00
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	33.00

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	33.00		