

**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. 001-006-000000448

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

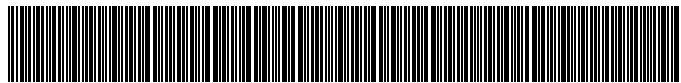
1106202001099280734200120010060000004482650982215

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2020-06-11T16:05:06-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



1106202001099280734200120010060000004482650982215

**INFORMACIÓN DEL CLIENTE**

Razón Social / Nombres y Apellidos: MARIA ANAPHA JIMENEZ TORRES

Identificación: 0901274613

Dirección: LUIS URDANETA 1711 Y LOS RIOS

Fecha Emisión: 11/06/2020

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
281197	1	RECuento DE CELULAS ENDOTELIALES (MICROSCOPIA ESPECULAR)	40.00	0.00	40.00
281186	1	TOPOGRAFIA CORNEAL COMPUTARIZADA, UNILATERAL	33.49	0.00	33.49
281186	1	TOPOGRAFIA CORNEAL COMPUTARIZADA, UNILATERAL	33.49	0.00	33.49
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

**INFORMACIÓN ADICIONAL**

Dirección: LUIS URDANETA 1711 Y LOS RIOS

Teléfono: 0998171817/2391382

Email: anaphajimenez@gmail.com

Plan: SALUD (REEMBOLSO) NIVEL 5

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	172.98
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	172.98
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	172.98

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	172.98		