

**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. 001-006-000000619

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

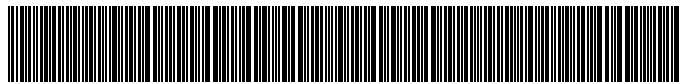
1808202001099280734200120010060000006195802168211

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2020-08-18T09:19:39-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



1808202001099280734200120010060000006195802168211

**INFORMACIÓN DEL CLIENTE**

Razón Social / Nombres y Apellidos: GRISSALIRA MARGARITA VALLE MORAN

Identificación: 1201167796

Dirección: SAMANES 7 MZ 2230 VILLA 14

Fecha Emisión: 18/08/2020

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: SAMANES 7 MZ 2230 VILLA 14

Teléfono: 0992142258/0994445960

Email: margaritavallemoran@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		