

**INSTITUTO DE MICROCIURUGIA 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. 001-006-000000436

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

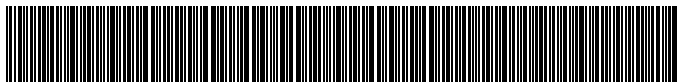
0806202001099280734200120010060000004361364092616

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2020-06-16T12:13:04-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



0806202001099280734200120010060000004361364092616

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: ANDREA LILIBETH ANDRADE REYES

Identificación: 0930128335

Dirección: VILLAS DEL REY ETAPA FELIPE

Fecha Emisión: 08/06/2020

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
281197	1	RECuento DE CELULAS ENDOTELIALES (MICROSCOPIA ESPECULAR)	54.00	0.00	54.00
281186	1	TOPOGRAFIA CORNEAL COMPUTARIZADA, UNILATERAL	50.00	0.00	50.00
281186	1	TOPOGRAFIA CORNEAL COMPUTARIZADA, UNILATERAL	50.00	0.00	50.00

INFORMACIÓN ADICIONAL

Dirección: VILLAS DEL REY ETAPA FELIPE

Teléfono: 0989608860/

Email: andelili_23111@hotmail.com

Plan: HUMANA

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	154.00
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	154.00
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	154.00

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	154.00		