

**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. 001-006-000000528

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

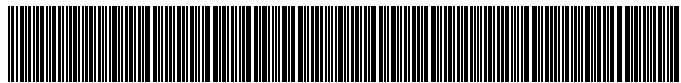
1507202001099280734200120010060000005286977008012

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2020-07-15T12:59:25-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



1507202001099280734200120010060000005286977008012

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: JULLY ALEXANDRA SOLORIZANO CEVALLOS

Identificación: 0911713667

Dirección: SANTA CECILIA MZ 12 SL 10

Fecha Emisión: 15/07/2020

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: SANTA CECILIA MZ 12 SL 10

Teléfono: 0999500942/

Email: jsolorzano2020@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		