

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. 001-006-00000524

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

1507202001099280734200120010060000005247351019815

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2020-07-15T08:55:33-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL CLAVE DE ACCESO



INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: WILFRIDO WASHINGTON ZAMBRANO INTRIAGO

 Identificación:
 1300124581

 Dirección:
 SANTA ELENA

 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
76514	1	Paquimetria corneal, uni o bilateral (determinacion de grosor corneal).	33.00	0.00	33.00

INFORMACIÓN ADICIONAL

Direccion: SANTA ELENA
Telefono: 0992914467/2940239
Email: lavadoraadelita@gmail.com

Plan: SALUD (REEMBOLSO) NIVEL 5

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	106.49		

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	106.49
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	106.49
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	106.49