

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. 001-006-000000244

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

1001202001099280734200120010060000002447308502712

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2020-01-10T11:23:03-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL CLAVE DE ACCESO



INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: MIGUEL FRANCISCO CEVALLOS ABAD

Identificación: 0906480579

Dirección: TORRES DEL SALADO MZ 55 VILLA 11

Fecha Emisión: 10/01/2020

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
281197	1	MICROSCOPIA ESPECULAR	40.00	0.00	40.00
281186	1	TOPOGRAFÍA CORNEAL	33.49	0.00	33.49
281186	1	TOPOGRAFÍA CORNEAL	33.49	0.00	33.49
76514	1	BIOMETRIA (LENSTAR)	33.00	0.00	33.00
76514	1	BIOMETRIA (LENSTAR)	33.00	0.00	33.00

INFORMACIÓN ADICIONAL

Direccion: TORRES DEL SALADO MZ 55 VILLA 11

Telefono: 0999877128/2203704

Email: mininocevallos@hotmail.com

Plan: SALUD (REEMBOLSO) NIVEL 5

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

172.98
0.00
172.98
0.00
0.00
172.98