

INSTITUTO DE MICROCIRUGIA OCULAR INMICROCSA SA

Dir Matriz: Km 12.5 Av. Leon Febres Cordero junto a Piazza Villa Club Edificio: Clinica de la Piazza.

Dir Sucursal: Km 12.5 Av. Leon Febres Cordero junto a Piazza Villa Club Edificio: Clinica de la Piazza.

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD: SI

RUC: 0992807342001

FACTURA No. 001-006-000001098

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

0303202101099280734200120010060000010983468638219

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2021-03-03T09:55:36-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL CLAVE DE ACCESO



INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: ALEX IVAN MIRANDA ANDRADE

Identificación: 0911174043

Dirección: LA JOYA ETPA MURANO MZ 14 VILLA 35

Fecha Emisión: 03/03/2021

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
281197	1	RECUENTO DE CELULAS ENDOTELIALES (MICROSCOPIA ESPECULAR)	40.00	0.00	40.00
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

INFORMACION ADICIONAL

Direccion: LA JOYA ETPA MURANO MZ 14 VILLA 35

Telefono: 6018587/0987212696

Email: alex_i_miranda@hotmail.com

Plan: SALUD (REEMBOLSO) NIVEL 5

CampoAdicional: AGENTE DE RETENCION SEGUN RESOLUCION No. NAC-DGERCGC20-0000001

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	106.00		

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	106.00
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	106.00
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	106.00