

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. 001-006-000000288

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

3001202001099280734200120010060000002886643092716

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2020-01-30T11:07:41-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL CLAVE DE ACCESO



INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: ROCIO MARIA ROLANDO CARCACHE

Identificación: 0905188686

Dirección: KM 2.5 VIA SAMBORONDON EL ALAMO VILLA 6

Fecha Emisión: 30/01/2020

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
IMA002	1	OCT DEL NERVIO OPTICO	56.00	0.00	56.00
281197	1	MICROSCOPIA ESPECULAR	40.00	0.00	40.00
76514	1	BIOMETRIA (LENSTAR)	33.00	0.00	33.00
76514	1	BIOMETRIA (LENSTAR)	33.00	0.00	33.00

INFORMACIÓN ADICIONAL

Direccion: KM 2.5 VIA SAMBORONDON EL ALAMO VILLA 6

 Telefono:
 0994926750/2831583

 Email:
 rociom_irigoyen@hotmail.com

Plan: SALUD (REEMBOLSO) NIVEL 5

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	162.00		

162.00
0.00
162.00
0.00
0.00
162.00