

**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. 001-006-000000063

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

1309201901200100600000006309928073421

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2019-09-13T09:37:19-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



1309201901099280734200120010060000000631472889814

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: CARLOS ENRIQUE VALDIVIESO ARMENDARIZ

Identificación: 0903292159

Dirección: URB VILLA CLUB ETAPA AURA W5

Fecha Emisión: 13/09/2019

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

Dirección: URB VILLA CLUB ETAPA AURA W5

Teléfono: 0992269325/0967612696

Email: chanena_franco@yahoo.es

Plan: SALUD (REEMBOLSO) NIVEL 7

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		