

**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. 001-006-000000347

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

0203202001099280734200120010060000003470877288013

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2020-03-02T08:39:54-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



0203202001099280734200120010060000003470877288013

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: SEGUNDA ESILDA MOSQUERA QUIÑONEZ

Identificación: 0800737850

Dirección: VIA PERIMETRAL 22 Y LA U

Fecha Emisión: 02/03/2020

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
281032	1	TOMOGRFÍA CON PRUEBAS PROVOCATIVAS	85.60	0.00	85.60
281032	1	TOMOGRFÍA CON PRUEBAS PROVOCATIVAS	85.60	0.00	85.60
281229	1	PAQUIMETRÍA (UNILATERAL)	64.20	0.00	64.20
281229	1	PAQUIMETRÍA (UNILATERAL)	64.20	0.00	64.20
281306	1	CAMPO VISUAL COMPUTARIZADO (BILATERAL)	53.50	0.00	53.50

INFORMACIÓN ADICIONAL

Dirección: VIA PERIMETRAL 22 Y LA U

Teléfono: 2058810/0990073346

Email: info@cive.ec

Plan: CLIENTES PARTICULARES

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	353.10
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	353.10
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	353.10

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	353.10		