

**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. 001-006-000000501

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

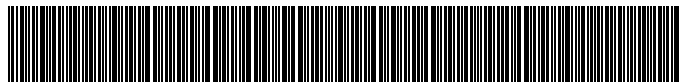
0707202001099280734200120010060000005011892442811

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2020-07-07T10:52:32-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



0707202001099280734200120010060000005011892442811

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: KATHERINE CIRES LARREA
Identificación: 0911382166
Dirección: CIUDAD CELESTE ETAPA LA MARINA MZ 7 VILLA 28
Fecha Emisión: 07/07/2020

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
IMA002	1	OCT DEL NERVIO OPTICO	85.00	11.82	73.18
IMA003	1	OCT MACULAR	85.00	11.83	73.17
281186	1	TOPOGRAFIA CORNEAL COMPUTARIZADA, UNILATERAL	60.00	6.60	53.40
76514	1	Paquimetria corneal, uni o bilateral (determinacion de grosor corneal).	60.00	6.60	53.40
76514	1	Paquimetria corneal, uni o bilateral (determinacion de grosor corneal).	60.00	6.60	53.40
281186	1	TOPOGRAFIA CORNEAL COMPUTARIZADA, UNILATERAL	60.00	6.60	53.40
281197	1	RECuento DE CELULAS ENDOTELIALES (MICROSCOPIA ESPECULAR)	45.00	4.95	40.05

INFORMACIÓN ADICIONAL

Dirección: CIUDAD CELESTE ETAPA LA MARINA MZ 7 VILLA 28
Telefono: 0997272800
Email: kcires2771@yahoo.ec
Plan: CLIENTES PARTICULARES

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	400.00
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	400.00
DESCUENTOS	55.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	400.00

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	400.00		