

**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. 001-006-000000563

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

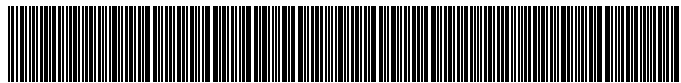
2807202001099280734200120010060000005630299193211

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2020-07-28T10:42:28-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



2807202001099280734200120010060000005630299193211

**INFORMACIÓN DEL CLIENTE**

Razón Social / Nombres y Apellidos: RUTH MARIA ALMEIDA VELEZ  
Identificación: 1200971859  
Dirección: PASCUALES CALLE 6TA AV 4TA  
Fecha Emisión: 28/07/2020

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
281021	1	ANGIOFLUORESCINOGRFIA UNILATERAL, CON FOTOGRAFIAS A COLOR DE SEGMENTO POSTERIOR	85.00	15.00	70.00
281186	1	TOPOGRAFIA CORNEAL COMPUTARIZADA, UNILATERAL	60.00	20.00	40.00
281186	1	TOPOGRAFIA CORNEAL COMPUTARIZADA, UNILATERAL	60.00	20.00	40.00
76514	1	Paquimetria corneal, uni o bilateral (determinacion de grosor corneal).	60.00	20.00	40.00
76514	1	Paquimetria corneal, uni o bilateral (determinacion de grosor corneal).	60.00	20.00	40.00
281197	1	RECUESTO DE CELULAS ENDOTELIALES (MICROSCOPIA ESPECULAR)	45.00	15.00	30.00

**INFORMACIÓN ADICIONAL**

Dirección: PASCUALES CALLE 6TA AV 4TA  
Telefono: 0967272434/2986854  
Email: info@cive.ec  
Plan: CLIENTES PARTICULARES

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	260.00
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	260.00
DESCUENTOS	110.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	260.00

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	260.00		