

**INSTITUTO DE MICROCIRUGIA OCULAR INMICROCSA SA**

Dir Matriz: Km 12.5 Av. Leon Febres Cordero junto a Piazza Villa Club Edificio: Clinica de la Piazza.

Dir Sucursal: Km 12.5 Av. Leon Febres Cordero junto a Piazza Villa Club Edificio: Clinica de la Piazza.

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD: SI

RUC: 0992807342001

FACTURA No. 001-006-000000908

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

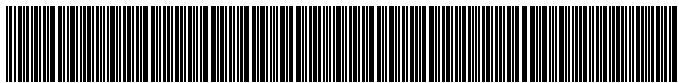
1012202001099280734200120010060000009084225874611

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2020-12-10T14:50:22-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



1012202001099280734200120010060000009084225874611

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: GUEVARA ESCANDON BLANCA IMELDA

Identificación: 0300470838

Dirección: LA TRONCAL

Fecha Emisión: 10/12/2020

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
76514	1	Paquimetría corneal, uni o bilateral (determinacion de grosor corneal).	60.00	0.00	60.00
76514	1	Paquimetría corneal, uni o bilateral (determinacion de grosor corneal).	60.00	0.00	60.00
281186	1	TOPOGRAFIA CORNEAL COMPUTARIZADA, UNILATERAL	60.00	0.00	60.00
281186	1	TOPOGRAFIA CORNEAL COMPUTARIZADA, UNILATERAL	60.00	0.00	60.00
281197	1	RECUESTO DE CELULAS ENDOTELIALES (MICROSCOPIA ESPECULAR)	45.00	0.00	45.00

INFORMACION ADICIONAL

Direccion: LA TRONCAL

Telefono: 2421591

Email: info@cive.ec

Plan: CLIENTES PARTICULARES

CampoAdicional: AGENTE DE RETENCION SEGUN RESOLUCION No. NAC-DGERCGC20-0000001

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	285.00
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	285.00
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	285.00

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	285.00		