

## 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. 001-006-00000377

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

1303202001099280734200120010060000003779282322012

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2020-03-13T10:53:05-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL CLAVE DE ACCESO



## INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: CLEMENCIA ESTOICA MAQUILON MORA

Identificación: 0916067960

Dirección: CDLA ANGEL DUARTE

Fecha Emisión: 13/03/2020

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
IMA003	1	OCT MACULAR	85.00	25.00	60.00
IMA002	1	OCT DEL NERVIO OPTICO	85.00	25.00	60.00
281306	1	CAMPO VISUAL COMPUTARIZADO (BILATERAL)	53.50	13.50	40.00
810037	1	PAQUIMETRIA CORNEAL	45.00	15.00	30.00

## INFORMACIÓN ADICIONAL

Direccion: CDLA ANGEL DUARTE

Telefono: 0999113178 Email: info@cive.ec

Plan: CLIENTES PARTICULARES

	FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
ſ	20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	190.00		
_				

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	190.00
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	190.00
DESCUENTOS	78.50
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	190.00