

**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. 001-006-000000922

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

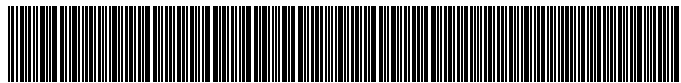
1712202001099280734200120010060000009222742040414

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2020-12-17T10:23:29-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



1712202001099280734200120010060000009222742040414

**INFORMACIÓN DEL CLIENTE**

Razón Social / Nombres y Apellidos: MARGARITA TERESA TIGRERO SILVESTRE

Identificación: 0910032796

Dirección: SALINAS

Fecha Emisión: 17/12/2020

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
76514	1	Paquimetría corneal, uni o bilateral (determinacion de grosor corneal).	60.00	5.00	55.00
76514	1	Paquimetría corneal, uni o bilateral (determinacion de grosor corneal).	60.00	10.00	50.00
281186	1	TOPOGRAFIA CORNEAL COMPUTARIZADA, UNILATERAL	60.00	10.00	50.00
281186	1	TOPOGRAFIA CORNEAL COMPUTARIZADA, UNILATERAL	60.00	10.00	50.00
281197	1	RECUESTO DE CELULAS ENDOTELIALES (MICROSCOPIA ESPECULAR)	45.00	0.00	45.00

**INFORMACION ADICIONAL**

Direccion: SALINAS

Telefono: 0982567874/

Email: info@cive.ec

Plan: CLIENTES PARTICULARES

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

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	250.00
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	250.00
DESCUENTOS	35.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	250.00

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	250.00		