

**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. 001-006-000000645

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

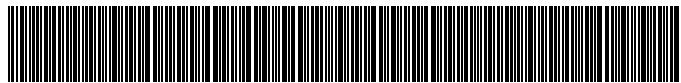
2908202001099280734200120010060000006459986185710

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2020-08-29T10:17:01-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



2908202001099280734200120010060000006459986185710

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: EFREN BERMEO MORA
Identificación: 0909762593001
Dirección: CDLA PRIMAVERA 1 / DURAN
Fecha Emisión: 29/08/2020

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
IMA003	1	OCT MACULAR	85.00	0.00	85.00
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	8.00	52.00
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	RECuento de CELULAS ENDOTELIALES (MICROSCOPIA ESPECULAR)	45.00	5.00	40.00

INFORMACIÓN ADICIONAL

Dirección: CDLA PRIMAVERA 1 / DURAN
Telefono: 2862367
Email: efren.bermeo@hotmail.com
Plan: CLIENTES PARTICULARES

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	337.00
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	337.00
DESCUENTOS	33.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	337.00

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	337.00		