

**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. 001-006-000000263

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

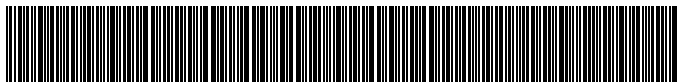
1701202001099280734200120010060000002636256545514

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2020-01-17T09:39:32-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



1701202001099280734200120010060000002636256545514

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: NORMA MIRIAM MENOSCAL VALAREZO

Identificación: 0901432724

Dirección: CALLE F 163 Y DOLORES SUCRE

Fecha Emisión: 17/01/2020

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
IMA003	1	OCT MACULAR	56.00	0.00	56.00
IMA002	1	OCT DEL NERVIO OPTICO	56.00	0.00	56.00
810037	1	PAQUIMETRIA CORNEAL	30.00	0.00	30.00
281306	1	CAMPO VISUAL COMPUTARIZADO (BILATERAL)	29.00	0.00	29.00

INFORMACIÓN ADICIONAL

Dirección: CALLE F 163 Y DOLORES SUCRE

Telefono: 0993229728/2580371/

Email: info@cive.ec

Plan: SALUD (REEMBOLSO) NIVEL 5

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	171.00
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	171.00
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	171.00

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	171.00		