

**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. 001-006-000000549

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

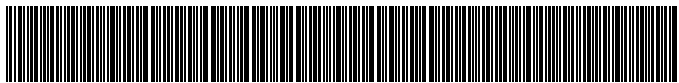
2207202001099280734200120010060000005492518421811

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2020-07-22T12:14:47-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



2207202001099280734200120010060000005492518421811

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: PATRICIA DEL CARMEN GURUMENDI JIMENEZ

Identificación: 0907283162

Dirección: CERRO SANTA ANA CALLEJON MENENDEZ

Fecha Emisión: 22/07/2020

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
IMA002	1	OCT DEL NERVIO OPTICO	85.00	4.25	80.75
281197	1	RECuento DE CELULAS ENDOTELIALES (MICROSCOPIA ESPECULAR)	45.00	2.25	42.75

INFORMACIÓN ADICIONAL

Dirección: CERRO SANTA ANA CALLEJON MENENDEZ

Telefono: 0988397634/4542680

Email: info@cive.ec

Plan: CLIENTES PARTICULARES

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	123.50
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	123.50
DESCUENTOS	6.50
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	123.50

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	123.50		