

**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. 001-006-000000737

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

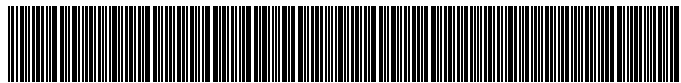
0110202001099280734200120010060000007376776702110

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2020-10-01T09:57:52-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



0110202001099280734200120010060000007376776702110

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: ROBINSON EDISON VILLON AVELINO
Identificación: 0917011959
Dirección: DURAN PRIMAVERA 2 SECTOR 1B MZ 8 VILLA 16
Fecha Emisión: 01/10/2020

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
IMA002	1	OCT DEL NERVIO OPTICO	85.00	25.00	60.00
281306	1	CAMPO VISUAL COMPUTARIZADO (BILATERAL)	53.50	13.50	40.00
281186	1	TOPOGRAFIA CORNEAL COMPUTARIZADA, UNILATERAL	60.00	20.00	40.00
281186	1	TOPOGRAFIA CORNEAL COMPUTARIZADA, UNILATERAL	60.00	20.00	40.00
810037	1	PAQUIMETRIA CORNEAL	45.00	15.00	30.00

INFORMACIÓN ADICIONAL

Dirección: DURAN PRIMAVERA 2 SECTOR 1B MZ 8 VILLA 16
Telefono: 0991734539
Email: info@cive.ec
Plan: CLIENTES PARTICULARES

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	210.00
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	210.00
DESCUENTOS	93.50
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	210.00

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	210.00		