

**INSTITUTO DE MICROCIROGIA 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. 001-006-000000217

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

0912201901099280734200120010060000002171343676511

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2019-12-09T15:39:36-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



0912201901099280734200120010060000002171343676511

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: WENDY ELIZABETH MONTERO LECARO

Identificación: 0915423495

Dirección: LOS TULIPANES MZ 1137 SOLAR 10

Fecha Emisión: 09/12/2019

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
810037	1	PAQUIMETRIA CORNEAL	45.00	10.00	35.00

INFORMACIÓN ADICIONAL

Dirección: LOS TULIPANES MZ 1137 SOLAR 10

Telefono: 3865265/0939194321

Email: info@cive.ec

Plan: CLIENTES PARTICULARES

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	35.00
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	35.00
DESCUENTOS	10.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	35.00

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	35.00		