

## 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. 001-006-000000279

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

2401202001099280734200120010060000002797307329017

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2020-01-24T09:32:50-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL CLAVE DE ACCESO



## INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: PABLO LORENZO LEON MARTINEZ

Identificación: 0901105742

Dirección: VILLA CLUB ETAPA AURA

Fecha Emisión: 24/01/2020

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
281306	1	CAMPO VISUAL COMPUTARIZADO (BILATERAL)	53.50	3.50	50.00
IMA002	1	OCT DEL NERVIO OPTICO	85.00	45.00	40.00
810037	1	PAQUIMETRIA CORNEAL	45.00	5.00	40.00

## INFORMACIÓN ADICIONAL

Direccion: VILLA CLUB ETAPA AURA

Telefono: 0997052295 Email: info@cive.ec

Plan: CLIENTES PARTICULARES

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	130.00		

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	130.00
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	130.00
DESCUENTOS	53.50
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	130.00