

**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. 001-006-000000060

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

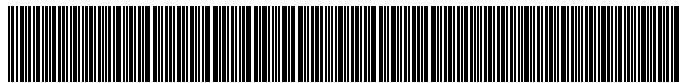
1209201901200100600000006009928073421

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2019-09-12T14:03:14-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



1209201901099280734200120010060000000608288697711

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: CARLOS ALBERTO IZURIETA VASCONEZ

Identificación: 1300150412

Dirección: PORTOVIEJO

Fecha Emisión: 12/09/2019

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
IMA001	1	MICROPERIMETRIA MACULAR	160.50	16.50	144.00

INFORMACIÓN ADICIONAL

Dirección: PORTOVIEJO

Teléfono: 0990877307/2442654

Email: info@cive.ec

Plan: CLIENTES PARTICULARES

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	144.00
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	144.00
DESCUENTOS	16.50
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	144.00

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	144.00		