

**INSTITUTO DE MICROCIURUGIA 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. 001-006-000000531

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

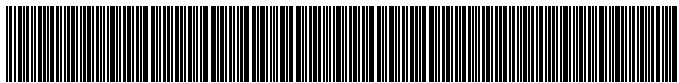
1607202001099280734200120010060000005312990264317

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2020-07-16T10:00:34-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



1607202001099280734200120010060000005312990264317

**INFORMACIÓN DEL CLIENTE**

Razón Social / Nombres y Apellidos: RUTH MARIA ALMEIDA VELEZ  
Identificación: 1200971859  
Dirección: PASCUALES CALLE 6TA AV 4TA  
Fecha Emisión: 16/07/2020

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
IMA003	1	OCT MACULAR	85.00	25.00	60.00

**INFORMACIÓN ADICIONAL**

Dirección: PASCUALES CALLE 6TA AV 4TA  
Telefono: 0967272434/2986854  
Email: info@cive.ec  
Plan: CLIENTES PARTICULARES

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	60.00
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	60.00
DESCUENTOS	25.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	60.00

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	60.00		