

**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. 001-004-000001237

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

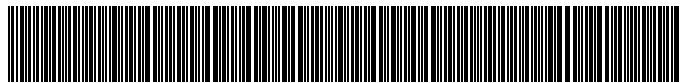
1301202001099280734200120010040000012377138176911

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2020-01-13T08:54:44-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



1301202001099280734200120010040000012377138176911

**INFORMACIÓN DEL CLIENTE**

Razón Social / Nombres y Apellidos: FELICIANO CHIPRE MANZABA

Identificación: 0909945776

Dirección: DAULE- MAGRO

Fecha Emisión: 13/01/2020

| Cod Principal | Cantidad | Descripción                 | Precio Unitario | Descuento | Precio Total |
|---------------|----------|-----------------------------|-----------------|-----------|--------------|
| SA0001        | 1        | SUERO AUTOLOGO              | 73.00           | 0.00      | 73.00        |
| PNI001        | 1        | PROCEDIMIENTOS NO INVASIVOS | 0.00            | 0.00      | 0.00         |

**INFORMACIÓN ADICIONAL**

Dirección: DAULE- MAGRO

Teléfono: 3807163/

Email: info@cive.ec

Observación: .

Plan: CLIENTES PARTICULARES

|                        |       |
|------------------------|-------|
| SUBTOTAL SIN IMPUESTOS | 73.00 |
| SUBTOTAL 12%           | 0.00  |
| SUBTOTAL 0%            | 73.00 |
| DESCUENTOS             | 0.00  |
| IVA 12%                | 0.00  |
| VALOR TOTAL            | 73.00 |

| FORMA DE PAGO                                    | VALOR | PLAZO | TIEMPO |
|--|-------|-------|--------|
| 20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO | 73.00 |       |        |