

**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. 001-004-000001311

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

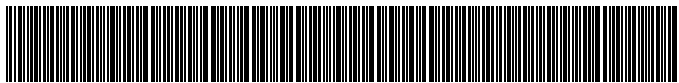
2001202001099280734200120010040000013119926172210

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2020-01-21T11:47:05-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



2001202001099280734200120010040000013119926172210

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: XAVIER LUIS YCAZA SUAREZ
Identificación: 0901979708
Dirección: URB GUAYAQUIL TENIS EDF RIVER CLUB DTO 6B
Fecha Emisión: 20/01/2020

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
REVEXA	1	REVISION DE EXAMENES	40.00	0.00	40.00

INFORMACIÓN ADICIONAL

Dirección: URB GUAYAQUIL TENIS EDF RIVER CLUB DTO 6B
Telefono: 2554334/0997679491
Email: info@cive.ec
Observación: -
Plan: CLIENTES PARTICULARES

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	40.00
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	40.00
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	40.00

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	40.00		