

**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. 001-004-000001114

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

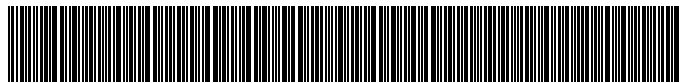
1812201901099280734200120010040000011144865539913

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2019-12-18T11:17:50-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



1812201901099280734200120010040000011144865539913

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: VIPSOLTEC S.A
Identificación: 0992351179001
Dirección: KENNEDY NORTE AV 8VA ESTE MZ 43 N 221
Fecha Emisión: 18/12/2019

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
IMA008	1	AUTOREFRACCION	20.00	0.00	20.00

INFORMACIÓN ADICIONAL

Dirección: KENNEDY NORTE AV 8VA ESTE MZ 43 N 221
Telefono: 2289717
Email: luis.molina@ics-ecuador.com
Observación: .
Plan: SALUD (REEMBOLSO) NIVEL 5

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	20.00
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	20.00
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	20.00

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	20.00		