

**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. 001-004-000000562

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

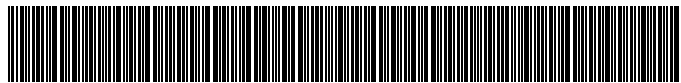
0110201901200100400000056209928073427

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2019-10-01T15:44:25-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



0110201901099280734200120010040000005629739850710

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: PETITA ESPERANZA BONES OLIVO

Identificación: 0901510974

Dirección: BALZAR

Fecha Emisión: 01/10/2019

| Cod Principal | Cantidad | Descripción | Precio Unitario | Descuento | Precio Total |
|---------------|----------|----------------|-----------------|-----------|--------------|
| IMA008 | 1 | AUTOREFRACCION | 25.00 | 0.00 | 25.00 |

INFORMACIÓN ADICIONAL

Dirección: BALZAR

Teléfono: 0980467976/

Email: info@cive.ec

Observación: .

Plan: CLIENTES PARTICULARES

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

| FORMA DE PAGO | VALOR | PLAZO | TIEMPO |
|--|-------|-------|--------|
| 20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO | 25.00 | | |