

**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. 001-006-000000152

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

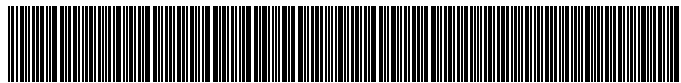
0511201901200100600000015209928073421

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2019-11-05T11:26:16-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



0511201901099280734200120010060000001526377412712

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: FELIPE BOLIVAR FREIRE MURILLO

Identificación: 0926377938

Dirección: CHONTAL VIA VERNAZA/ BABA

Fecha Emisión: 05/11/2019

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
76513	1	ECOGRAFIA MODO B	50.00	10.00	40.00

INFORMACIÓN ADICIONAL

Dirección: CHONTAL VIA VERNAZA/ BABA

Telefono: 0984437405/

Email: info@cive.ec

Plan: CLIENTES PARTICULARES

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	40.00
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	40.00
DESCUENTOS	10.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	40.00

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