

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. 001-003-000003005

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

2407201901100100300000300509928073425

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2019-07-24T13:26:17-05:00

AMBIENTE: PRUEBAS EMISIÓN: NORMAL CLAVE DE ACCESO



INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: ORLANDA PILAR SANCHEZ BAJAÑA

 Identificación:
 0914278775

 Fecha Emisión:
 24/07/2019

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
IMA002	1	OCT DEL NERVIO OPTICO	85.00	15.00	70.00

INFORMACIÓN ADICIONAL

Email: info@cive.ec

Plan: CLIENTES PARTICULARES

ı					ı	IVA 1270
l					J	VALOR TO
	FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO]	
ľ	20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	70.00				

70.00
0.00
70.00
15.00
0.00
70.00