

**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. 001-004-000001429

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

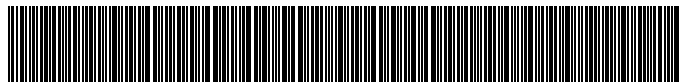
2801202001099280734200120010040000014293358945617

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2020-01-28T17:19:11-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



2801202001099280734200120010040000014293358945617

**INFORMACIÓN DEL CLIENTE**

Razón Social / Nombres y Apellidos: VICENTE EFRAIN PAREDES CALERO

Identificación: 0902355346

Dirección: LAGO SOL LAGO 19

Fecha Emisión: 28/01/2020

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

**INFORMACIÓN ADICIONAL**

Dirección: LAGO SOL LAGO 19

Telefono: 4613647/0999674657

Email: info@cive.ec

Observación: PACIENTE: ALAVA MAINGON INES MARIA

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		