

**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. 001-006-000000352

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

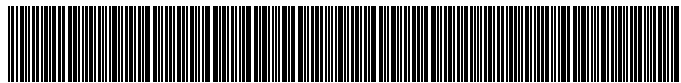
0303202001099280734200120010060000003525634280514

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2020-03-03T14:47:43-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



0303202001099280734200120010060000003525634280514

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: LAWRENCE ROLAND DEES

Identificación: 0151457579

Dirección: BALLENITA

Fecha Emisión: 03/03/2020

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
IMA003	1	OCT MACULAR	85.00	35.00	50.00
281021	1	ANGIOGRAFIA RETINAL	85.00	35.00	50.00

INFORMACIÓN ADICIONAL

Dirección: BALLENITA

Teléfono: 0993245395

Email: info@cive.ec

Plan: CLIENTES PARTICULARES

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	100.00
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	100.00
DESCUENTOS	70.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	100.00

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	100.00		