

**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. 001-004-000001944

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

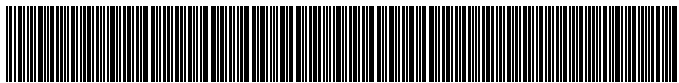
2705202001099280734200120010040000019442872562217

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2020-05-27T13:44:56-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



2705202001099280734200120010040000019442872562217

**INFORMACIÓN DEL CLIENTE**

Razón Social / Nombres y Apellidos: ANDREA PAMELA OCHOA DE LA VERA

Identificación: 0924981772

Dirección: PUERTO AZUL MZ 15 VILLA 2

Fecha Emisión: 27/05/2020

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
OTR002	1	REIMPRESION DE MEDIDAS OPTOMETRICAS	4.46	0.00	4.46

**INFORMACIÓN ADICIONAL**

Dirección: PUERTO AZUL MZ 15 VILLA 2

Teléfono: 0984302446/6010944

Email: info@cive.ec

Observación: .

Plan: CLIENTES PARTICULARES

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	4.46
SUBTOTAL 12%	4.46
SUBTOTAL 0%	0.00
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.54
VALOR TOTAL	5.00

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	5.00		