



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. 001-003-000002953

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

0407201901100100300000295309928073423

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2019-07-04T14:24:47-05:00

AMBIENTE: PRUEBAS

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



0407201901099280734200110010030000029535512182617

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: CARMEN MONCERRATE DELGADO MOREIRA

Identificación: 0909477929

Fecha Emisión: 04/07/2019

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

INFORMACIÓN ADICIONAL

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		