

**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. 001-006-000000038

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

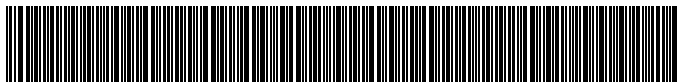
3008201901200100600000003809928073429

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2019-08-30T08:41:48-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



300820190109928073420012001006000000387067685518

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: LORENZA LLEYRAN PONCE CHILAN

Identificación: 1307342228

Dirección: MAPASINGUE OESTE

Fecha Emisión: 30/08/2019

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
281306	1	CAMPO VISUAL COMPUTARIZADO (BILATERAL)	53.50	8.50	45.00

INFORMACIÓN ADICIONAL

Dirección: MAPASINGUE OESTE

Teléfono: 2034300

Email: info@cive.ec

Plan: CLIENTES PARTICULARES

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	45.00
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	45.00
DESCUENTOS	8.50
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	45.00

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	45.00		