



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. 001-004-000001236

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

1001202001099280734200120010040000012363254545510

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2020-01-10T14:53:51-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



1001202001099280734200120010040000012363254545510

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: EUGENIA AGUSTINA ASCENSIO MATIAS
Identificación: 0901311886
Dirección: LA 31 Y ROSENDO AVILES
Fecha Emisión: 10/01/2020

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

INFORMACIÓN ADICIONAL

Dirección: LA 31 Y ROSENDO AVILES
Telefono: 0969227117/2499893
Email: info@cive.ec
Observación: PACIENTE: ASCENCIO MATIAS EUGENIA AGUSTINA
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		