

**INSTITUTO DE MICROCIURUGIA 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. 001-006-000000300

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

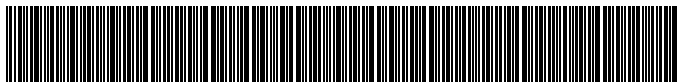
0402202001099280734200120010060000003000560140513

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2020-02-04T15:56:33-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



0402202001099280734200120010060000003000560140513

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: JULIA ESPERANZA STAY RUIZ
Identificación: 0903508133
Dirección: CALLE 3ERA N.400 ENTRE LOMAS Y DATILES
Fecha Emisión: 04/02/2020

| Cod Principal | Cantidad | Descripción | Precio Unitario | Descuento | Precio Total |
|---------------|----------|-------------------------|-----------------|-----------|--------------|
| IMA001 | 1 | MICROPERIMETRIA MACULAR | 160.50 | 0.00 | 160.50 |

INFORMACIÓN ADICIONAL

Dirección: CALLE 3ERA N.400 ENTRE LOMAS Y DATILES
Telefono: 884267
Email: info@cive.ec
Plan: CLIENTES PARTICULARES

| | |
|------------------------|--------|
| SUBTOTAL SIN IMPUESTOS | 160.50 |
| SUBTOTAL 12% | 0.00 |
| SUBTOTAL 0% | 160.50 |
| DESCUENTOS | 0.00 |
| IVA 12% | 0.00 |
| VALOR TOTAL | 160.50 |

| FORMA DE PAGO | VALOR | PLAZO | TIEMPO |
|--|--------|-------|--------|
| 20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO | 160.50 | | |