

**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. 001-006-000000337

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

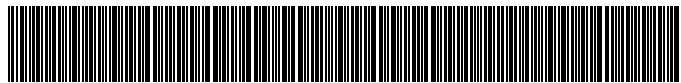
2002202001099280734200120010060000003377680183912

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2020-02-20T12:03:51-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



2002202001099280734200120010060000003377680183912

**INFORMACIÓN DEL CLIENTE**

Razón Social / Nombres y Apellidos: AURA LUZ SABANDO GARCIA

Identificación: 0903858256

Dirección: SAUCES 3 MZ 140 V 26

Fecha Emisión: 20/02/2020

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
76514	1	BIOMETRIA (LENSTAR)	60.00	20.00	40.00

**INFORMACIÓN ADICIONAL**

Dirección: SAUCES 3 MZ 140 V 26

Teléfono: 0960402580

Email: info@cive.ec

Plan: CLIENTES PARTICULARES

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	40.00
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	40.00
DESCUENTOS	20.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	40.00

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	40.00		