

**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. 001-006-000000655

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

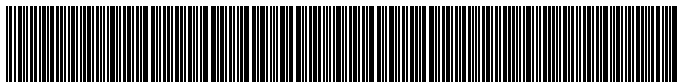
0309202001099280734200120010060000006556518832617

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2020-09-03T10:53:09-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



0309202001099280734200120010060000006556518832617

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: ELIZABETH LEONOR VEGA MUÑOZ
Identificación: 0905116398
Dirección: VILLAS DEL REY ETAPA PRINCESA DIANA MZ 7 VILLA 3
Fecha Emisión: 03/09/2020

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
IMA003	1	OCT MACULAR	85.00	15.00	70.00

INFORMACIÓN ADICIONAL

Dirección: VILLAS DEL REY ETAPA PRINCESA DIANA MZ 7 VILLA 3
Telefono: 0987076547/6046533
Email: info@cive.ec
Plan: CLIENTES PARTICULARES

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	70.00
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	70.00
DESCUENTOS	15.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	70.00

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	70.00		