

**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. 001-006-000000199

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

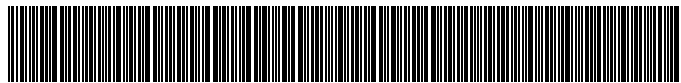
2611201901200100600000019909928073428

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2019-11-26T11:15:26-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



2611201901099280734200120010060000001996796045116

**INFORMACIÓN DEL CLIENTE**

Razón Social / Nombres y Apellidos: WENDY ELIZABETH MONTERO LECARO

Identificación: 0915423495

Dirección: LOS TULIPANES MZ 1137 SOLAR 10

Fecha Emisión: 26/11/2019

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

**INFORMACIÓN ADICIONAL**

Dirección: LOS TULIPANES MZ 1137 SOLAR 10

Telefono: 3865265/0939194321

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		