

**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. 001-006-000000334

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

1902202001099280734200120010060000003344599461616

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2020-02-19T15:08:00-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



1902202001099280734200120010060000003344599461616

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: LUISA RENE PONGUILLO ALVEAR
Identificación: 0901472639
Dirección: CDLA MARTHA DE ROLDOS MZ 106 VILLA 19
Fecha Emisión: 19/02/2020

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
IMA003	1	OCT MACULAR	85.00	25.00	60.00
281021	1	ANGIOGRAFIA RETINAL	85.00	25.00	60.00

INFORMACIÓN ADICIONAL

Dirección: CDLA MARTHA DE ROLDOS MZ 106 VILLA 19
Telefono: 0994587868
Email: info@cive.ec
Plan: CLIENTES PARTICULARES

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	120.00
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	120.00
DESCUENTOS	50.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	120.00

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	120.00		