

**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. 001-006-000000728

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

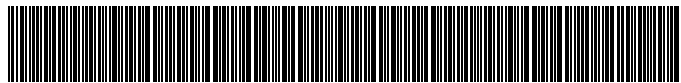
2909202001099280734200120010060000007280125903612

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2020-09-29T08:50:06-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



2909202001099280734200120010060000007280125903612

**INFORMACIÓN DEL CLIENTE**

Razón Social / Nombres y Apellidos: GABRIEL NICOLAS VELEZ MIRANDA  
Identificación: 0910399849  
Dirección: SAMBORONDON  
Fecha Emisión: 29/09/2020

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
810037	1	PAQUIMETRIA CORNEAL	45.00	15.00	30.00

**INFORMACIÓN ADICIONAL**

Dirección: SAMBORONDON  
Telefono: 2325545  
Email: info@cive.ec  
Plan: CLIENTES PARTICULARES

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	30.00
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	30.00
DESCUENTOS	15.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	30.00

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	30.00		