

**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. 001-006-000000112

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

1410201901200100600000011209928073428

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2019-10-14T09:26:41-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



1410201901099280734200120010060000001129950369911

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: WISTON ALBERTO REYES OBANDO

Identificación: 0911236701

Dirección: BABAHOYO 3709 Y SEDALANA

Fecha Emisión: 14/10/2019

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
IMA002	1	OCT DEL NERVIO OPTICO	85.00	5.00	80.00
281306	1	CAMPO VISUAL COMPUTARIZADO (BILATERAL)	53.50	9.50	44.00

INFORMACIÓN ADICIONAL

Dirección: BABAHOYO 3709 Y SEDALANA

Teléfono: 0997652584/

Email: info@cive.ec

Plan: CLIENTES PARTICULARES

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	124.00
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	124.00
DESCUENTOS	14.50
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	124.00

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	124.00		