

**INSTITUTO DE MICROCIROGIA 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. 001-004-000001167

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

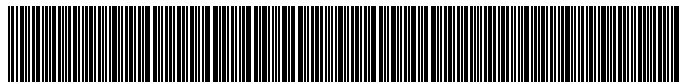
0201202001099280734200120010040000011670753614614

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2020-01-02T15:54:59-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



0201202001099280734200120010040000011670753614614

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: POLITVISUAL S.A.

Identificación: 0993214760001

Dirección: CLINICA KENNEDY SAMBORONDON CONSULTORIO 402

Fecha Emisión: 02/01/2020

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
GRP0001	1	POR CONCEPTO DE SERVICIOS OFTALMOLOGIA PACIENTE CIRUGIA REFRACTIVA MELISSA AVILA	360.00	0.00	360.00

INFORMACIÓN ADICIONAL

Dirección: CLINICA KENNEDY SAMBORONDON CONSULTORIO 402

Teléfono: 2838641

Email: info@cive.ec

Plan: POLITVISUAL S.A.

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	360.00
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	360.00
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	360.00

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	360.00		