

**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. 001-006-000000523

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

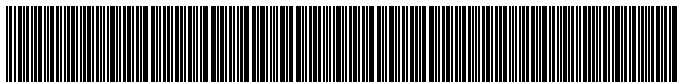
1507202001099280734200120010060000005234316521211

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2020-07-15T07:56:33-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



1507202001099280734200120010060000005234316521211

**INFORMACIÓN DEL CLIENTE**

Razón Social / Nombres y Apellidos: JUANA MARIA LESLIE CEDEÑO BUSTAMANTE

Identificación: 0906962212

Dirección: CDLA. MARTHA DE ROLDOS MZ 103 VILLA 9

Fecha Emisión: 15/07/2020

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
76513	1	Ultrasonido de segmento anterior, B scan de inmersión o biomicroscopia de alta resolución	50.00	10.00	40.00

**INFORMACIÓN ADICIONAL**

Dirección: CDLA. MARTHA DE ROLDOS MZ 103 VILLA 9

Teléfono: 2157591/0986781036

Email: info@cive.ec

Plan: CLIENTES PARTICULARES

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	40.00
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	40.00
DESCUENTOS	10.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	40.00

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	40.00		