

**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. 001-006-000000662

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

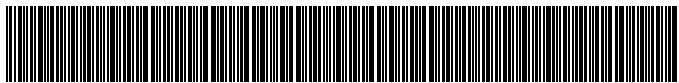
0709202001099280734200120010060000006627521009312

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2020-09-07T08:46:16-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



0709202001099280734200120010060000006627521009312

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: ANGEL ALFREDO REYES BAUTISTA
Identificación: 0902591205
Dirección: URB VILLA CLUB ETAPA DORAL MZ 13 VILLA 45
Fecha Emisión: 07/09/2020

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
281021	1	ANGIOFLUORESCINOGRAMA UNILATERAL, CON FOTOGRAFÍAS A COLOR DE SEGMENTO POSTERIOR	85.00	15.00	70.00
IMA003	1	OCT MACULAR	85.00	25.00	60.00

INFORMACIÓN ADICIONAL

Dirección: URB VILLA CLUB ETAPA DORAL MZ 13 VILLA 45
Teléfono: 2165307/0958726437
Email: info@cive.ec
Plan: CLIENTES PARTICULARES

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	130.00
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	130.00
DESCUENTOS	40.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	130.00

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	130.00		