

**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. 001-004-000000449

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

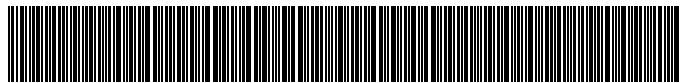
2009201901200100400000044909928073428

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2019-09-20T16:36:01-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



2009201901099280734200120010040000004496013439117

**INFORMACIÓN DEL CLIENTE**

Razón Social / Nombres y Apellidos: MASECUADOR S.A.  
Identificación: 0991433686001  
Dirección: PARQUE EMPRESARIAL COLON, CORP. 2, PISO 1  
Fecha Emisión: 20/09/2019

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
GRP0001	1	POR CONCEPTO DE EXAMENES MEDICOS OFTALMOLOGICA PACIENTE JENNY CASTRO	128.00	0.00	128.00

**INFORMACIÓN ADICIONAL**

Dirección: PARQUE EMPRESARIAL COLON, CORP. 2, PISO 1  
Telefono: 043717600  
Email: info@cive.ec  
Plan: MASECUADOR

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	128.00
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	128.00
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	128.00

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	128.00		