

**INSTITUTO DE MICROCIURUGIA 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. 001-006-000000153

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

0511201901200100600000015309928073424

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2019-11-05T14:20:06-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



0511201901099280734200120010060000001533149729516

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: LUIS ENRIQUE CROW ROBINSON
Identificación: 0902160530
Dirección: CDLA. LA PUNTILLA AV 1 Y 2DA OESTE ESQ
Fecha Emisión: 05/11/2019

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
IMA003	1	OCT MACULAR	85.00	6.00	79.00
281021	1	ANGIOGRAFIA RETINAL	85.00	10.00	75.00
IMA002	1	OCT DEL NERVIO OPTICO	85.00	10.00	75.00

INFORMACIÓN ADICIONAL

Dirección: CDLA. LA PUNTILLA AV 1 Y 2DA OESTE ESQ
Telefono: 2832236/0997831784/0989020428
Email: info@cive.ec
Plan: CLIENTES PARTICULARES

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	229.00
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	229.00
DESCUENTOS	26.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	229.00

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	229.00		