

**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. 001-006-000000088

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

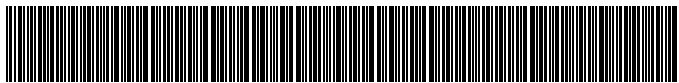
2609201901200100600000008809928073427

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2019-09-26T14:27:53-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



2609201901099280734200120010060000000881050253112

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: MIRIAN MIRELLA CORREA VERA

Identificación: 1202091227

Dirección: BUENA FE COOP.19 DE OCTUBRE

Fecha Emisión: 26/09/2019

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
IMA003	1	OCT MACULAR	85.00	10.00	75.00
281021	1	ANGIOGRAFIA RETINAL	85.00	10.00	75.00

INFORMACIÓN ADICIONAL

Dirección: BUENA FE COOP.19 DE OCTUBRE

Telefono: 052-951537 / 0969979856

Email: info@cive.ec

Plan: CLIENTES PARTICULARES

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	150.00
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	150.00
DESCUENTOS	20.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	150.00

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	150.00		