

**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. 001-006-000000280

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

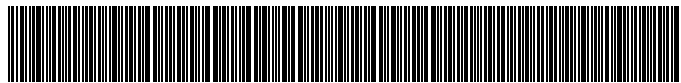
2401202001099280734200120010060000002803344564311

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2020-01-24T15:21:09-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



2401202001099280734200120010060000002803344564311

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: SUSANA ELENA FABRE BONILLA

Identificación: 0904928884

Dirección: SAMANES 6 MZ 980 VILLA 18

Fecha Emisión: 24/01/2020

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
281021	1	ANGIOGRAFIA RETINAL	85.00	0.00	85.00

INFORMACIÓN ADICIONAL

Dirección: SAMANES 6 MZ 980 VILLA 18

Teléfono: 0998319423

Email: info@cive.ec

Plan: CLIENTES PARTICULARES

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	85.00
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	85.00
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	85.00

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	85.00		