

**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. 001-006-000000257

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

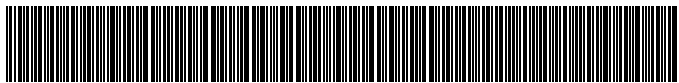
1501202001099280734200120010060000002575469893410

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2020-01-15T14:59:42-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



1501202001099280734200120010060000002575469893410

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: LEONOR MARLENE POZO GARCIA

Identificación: 1200739934

Dirección: CDLA. COTA REAL BABAHOYO

Fecha Emisión: 15/01/2020

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
76513	1	ECOGRAFIA MODO B	50.00	10.00	40.00

INFORMACIÓN ADICIONAL

Dirección: CDLA. COTA REAL BABAHOYO

Teléfono: 0989818925

Email: info@cive.ec

Plan: CLIENTES PARTICULARES

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	40.00
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	40.00
DESCUENTOS	10.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	40.00

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	40.00		