

## 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. 001-006-000000124

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

1810201901200100600000012409928073429

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2019-10-18T09:11:36-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL CLAVE DE ACCESO



## INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: XAVIER RODRIGUEZ WILLIAMS

Identificación: 0915346258

Dirección: CIUDAD CELESTE URB. LA PENINSULA

Fecha Emisión: 18/10/2019

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
IMA002	1	OCT DEL NERVIO OPTICO	85.00	0.00	85.00
281306	1	CAMPO VISUAL COMPUTARIZADO (BILATERAL)	53.50	0.00	53.50

## INFORMACIÓN ADICIONAL

Direccion: CIUDAD CELESTE URB. LA PENINSULA

Telefono: 0999409619 Email: info@cive.ec

Plan: CLIENTES PARTICULARES

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	138.50		

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	138.50		
SUBTOTAL 12%	0.00		
SUBTOTAL 0%	138.50		
DESCUENTOS	0.00		
IVA 12%	0.00		
VALOR TOTAL	138.50		