

## 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. 001-004-000001345

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

2101202001099280734200120010040000013459669911211

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2020-01-21T17:41:17-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL CLAVE DE ACCESO



## INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: CAMILA ALEJANDRA SERRANO ARIAS

 Identificación:
 0924345507

 Dirección:
 URB. VILLA REAL

 Fecha Emisión:
 21/01/2020

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
INY002	1	APLICACION DE INYECCION INTRAVITREA	642.00	0.00	642.00

## INFORMACIÓN ADICIONAL

Direccion: URB. VILLA REAL
Telefono: 2838322/0999531305

Email: info@cive.ec

Observación:

Plan: CLIENTES PARTICULARES

•				
	FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
ſ	20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	642.00		

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	642.00
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	642.00
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	642.00