

**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. 001-004-000003940

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

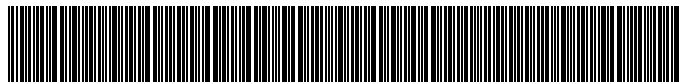
1512202001099280734200120010040000039405200602511

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2020-12-15T12:01:24-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



1512202001099280734200120010040000039405200602511

**INFORMACIÓN DEL CLIENTE**

Razón Social / Nombres y Apellidos: ISABEL LEONOR MOLINEROS RONDOY  
Identificación: 1701324418  
Dirección: GUASMO NORTE COOP 25 DE ENERO MZ 89 SOLAR 3  
Fecha Emisión: 15/12/2020

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
NUECIT	1	Servicios oftalmologicos: examen medico y evaluacion con inicio de un programa de diagnostico y tratamiento, intermedio, nuevo paciente.	70.00	0.00	70.00

**INFORMACION ADICIONAL**

Dirección: GUASMO NORTE COOP 25 DE ENERO MZ 89 SOLAR 3  
Telefono: 2051664/  
Email: info@cive.ec  
Observación: PACIENTE: MOLINEROS RONDOY ISABEL LEONOR  
Plan: CLIENTES PARTICULARES  
CampoAdicional: AGENTE DE RETENCION SEGUN RESOLUCION No. NAC-DGERCGC20-0000001

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	70.00
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	70.00
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	70.00

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	70.00		