

**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. 001-004-000000903

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

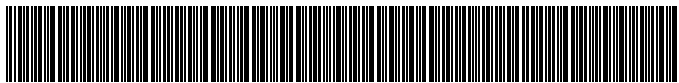
1511201901200100400000090309928073420

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2019-11-15T12:57:08-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



1511201901099280734200120010040000009032331495919

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: SOLORZANO ALVARADO GLENDA

Identificación: 0916052061

Dirección: KM 10 VIA SAMBORONDON

Fecha Emisión: 15/11/2019

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
92004	1	COMPLETO NUEVO PACIENTE UNA O MÁS VISITAS.	25.00	0.00	25.00

INFORMACIÓN ADICIONAL

Dirección: KM 10 VIA SAMBORONDON

Teléfono: 0969616726

Email: info@cive.ec

Observación: PCTE. JENY INES ALVARADO VARGAS

Plan: CLIENTES PARTICULARES

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	25.00
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	25.00
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	25.00

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	25.00		