

**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. 001-004-000002319

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

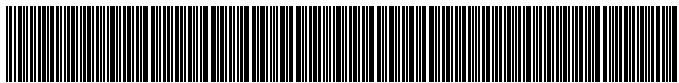
0807202001099280734200120010040000023193822163318

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2020-07-08T17:21:14-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



0807202001099280734200120010040000023193822163318

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: C.A CLINICA GUAYAQUIL SERVICIOS MEDICOS S.A

Identificación: 0990050368001

Dirección: PADRE AGUIRRE 401 Y GENERAL CORDOVA

Fecha Emisión: 08/07/2020

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
GRP0001	1	POR SERVICIO DE CONSULTA MEDICA OFTALMOLOGICA PACIENTE: CRESPI TUMBACO CECILIA ELIZABETH	70.00	0.00	70.00

INFORMACIÓN ADICIONAL

Dirección: PADRE AGUIRRE 401 Y GENERAL CORDOVA

Teléfono: 2563555

Email: info@cive.ec

Plan: CLINICA GUAYAQUIL

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		