

**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. 001-004-000000877

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

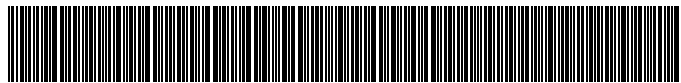
1311201901200100400000087709928073427

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2019-11-13T09:44:21-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



1311201901099280734200120010040000008777703445517

**INFORMACIÓN DEL CLIENTE**

Razón Social / Nombres y Apellidos: BLANCA AZUCENA CAÑAR  
Identificación: 0900211467  
Dirección: 13 ENTRE 1ER CALLEJON SEDALANA Y 2DO CALLEJON SEDALANA  
Fecha Emisión: 13/11/2019

| 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           | 10.00     | 60.00        |

**INFORMACIÓN ADICIONAL**

Dirección: 13 ENTRE 1ER CALLEJON SEDALANA Y 2DO CALLEJON SEDALANA  
Telefono: 3074509  
Email: info@cive.ec  
Observación: .  
Plan: CLIENTES PARTICULARES

|                        |       |
|------------------------|-------|
| SUBTOTAL SIN IMPUESTOS | 60.00 |
| SUBTOTAL 12%           | 0.00  |
| SUBTOTAL 0%            | 60.00 |
| DESCUENTOS             | 10.00 |
| IVA 12%                | 0.00  |
| VALOR TOTAL            | 60.00 |

| FORMA DE PAGO                                    | VALOR | PLAZO | TIEMPO |
|--|-------|-------|--------|
| 20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO | 60.00 |       |        |