

**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. 001-004-000001036

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

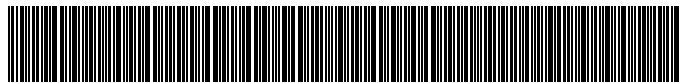
0312201901099280734200120010040000010367094359811

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2019-12-03T17:14:09-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



0312201901099280734200120010040000010367094359811

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: KATIA MARIA ESPINEL CHIRIBOGA

Identificación: 0903422012

Dirección: URB BRIITANIA 1

Fecha Emisión: 03/12/2019

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
92012	1	SERVICIOS OFTALMOLÓGICOS: EXAMEN MÉDICO Y EVALUACIÓN CON INICIO DE UN PROGRAMA DE DIAGNÓSTICO Y TRATAMIENTO: INTERMEDIO PACIENTE ESTABLECIDO.	45.00	0.00	45.00

INFORMACIÓN ADICIONAL

Dirección: URB BRIITANIA 1

Teléfono: 4605469/0997140373

Email: info@cive.ec

Observación: PACIENTE: ESPINEL CHIRIBOGA KATIA MARIA

Plan: MEDEC S.A (REEMBOLSO)

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	45.00
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	45.00
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	45.00

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	45.00		