

**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. 001-004-000000929

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

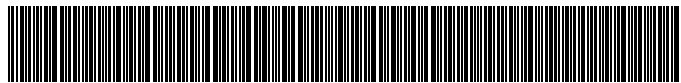
1911201901200100400000092909928073423

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2019-11-19T11:03:53-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



1911201901099280734200120010040000009298912329511

**INFORMACIÓN DEL CLIENTE**

Razón Social / Nombres y Apellidos: KATIA MARIA ESPINEL CHIRIBOGA

Identificación: 0903422012

Dirección: URB BRIITANIA 1

Fecha Emisión: 19/11/2019

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.	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		