

## 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. 001-004-00000039

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

080820190120010040000003909928073424

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2019-08-08T16:36:12-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL CLAVE DE ACCESO



## INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: CARMEN MONCERRATE DELGADO MOREIRA

Identificación: 0909477929

Dirección: RECINTO LA GUAYAQUIL / BALZAR

Fecha Emisión: 08/08/2019

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
S00001	1	MEDICAMENTOS	10.00	0.00	10.00
COPOSQX	1	CONSULTA POSQUIRURGICA	0.00	0.00	0.00

## INFORMACIÓN ADICIONAL

Direccion: RECINTO LA GUAYAQUIL / BALZAR

Telefono: 0993038361/3888023

Email: info@cive.ec

Observación:

Plan: CLIENTES PARTICULARES

FORMA DE PAGO		VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCI	RO	10.00		

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