

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. 001-004-00000821

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

0711201901200100400000082109928073426

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2019-11-07T13:51:02-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL CLAVE DE ACCESO



INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: CORINA HERCILIA GARCIA VASCONEZ

 Identificación:
 1702381516

 Dirección:
 LAGUNA CLUB

 Fecha Emisión:
 07/11/2019

| 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 | 0.00 | 70.00 |

INFORMACIÓN ADICIONAL

Direccion: LAGUNA CLUB
Telefono: 3883496/0995553182

Email: info@cive.ec

Observación: PACIENTE: GARCIA VASCONEZ CORINA HERCILIA

Plan: CLIENTES PARTICULARES

| FORMA DE PAGO | VALOR | PLAZO | TIEMPO |
|--|-------|-------|--------|
| 20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO | 70.00 | | |

| SUBTOTAL SIN IMPUESTOS | 70.00 |
|------------------------|-------|
| SUBTOTAL 12% | 0.00 |
| SUBTOTAL 0% | 70.00 |
| DESCUENTOS | 0.00 |
| IVA 12% | 0.00 |
| VALOR TOTAL | 70.00 |