

**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. 001-004-000001324

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

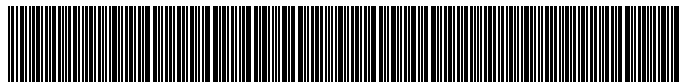
2001202001099280734200120010040000013246310388815

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2020-01-21T11:49:59-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



2001202001099280734200120010040000013246310388815

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: MARIA URBANA GOMEZ ALENCE

Identificación: 1203642549

Dirección: SAMANES 6 982 VILLA 7

Fecha Emisión: 20/01/2020

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
EXT002	1	EXTIRPCION DE TUMOR CON RECONSTRUCCION	2700.00	0.00	2700.00

INFORMACIÓN ADICIONAL

Dirección: SAMANES 6 982 VILLA 7

Teléfono: 0999333088/

Email: info@cive.ec

Observación: .

Plan: CLIENTES PARTICULARES

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	2,700.00
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	2,700.00
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	2,700.00

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	2,700.00		