

**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. 001-004-000003014

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

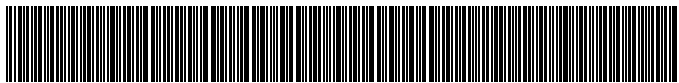
1509202001099280734200120010040000030141751786211

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2020-09-15T10:08:02-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



1509202001099280734200120010040000030141751786211

**INFORMACIÓN DEL CLIENTE**

Razón Social / Nombres y Apellidos: KAREN MABEL BRITO JORDAN  
Identificación: 0925464935  
Dirección: VICTORIA DEL RIO MZ 2909 VILLA 20  
Fecha Emisión: 15/09/2020

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.	40.00	0.00	40.00

**INFORMACIÓN ADICIONAL**

Dirección: VICTORIA DEL RIO MZ 2909 VILLA 20  
Telefono: 0983366100  
Email: info@cive.ec  
Observación: .  
Plan: HUMANA

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	40.00
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	40.00
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	40.00

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	40.00		