

## 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. 001-004-000003015

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

1509202001099280734200120010040000030153324204013

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2020-09-15T10:37:39-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL CLAVE DE ACCESO



## INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: CLEMENCIA GISSELLA SALAZAR MATAMOROS

 Identificación:
 0916932247

 Dirección:
 DAULE

 Fecha Emisión:
 15/09/2020

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
CAT002	1	CIRUGIA DE CATARATA POR FACOEMULSIFICACION + LIO	1334.76	0.00	1334.76
QX0001	1	CIRUGIAS	0.00	0.00	0.00

## INFORMACIÓN ADICIONAL

Direction: DAULE

Telefono: 0997274596/ Email: info@cive.ec

Observación:

Plan: CLIENTES PARTICULARES

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	1,334.76		

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	1,334.76
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	1,334.76
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	1,334.76