



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. 001-004-000000955

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

2111201901200100400000095509928073423

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2019-11-21T12:03:42-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



2111201901099280734200120010040000009557861971313

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: CECIBEL MONSERRATE LEON VILLAFUERTE
Identificación: 0907856504
Dirección: BASTION POPULAR BLOQUE 1A MZ 589 SOLAR 28
Fecha Emisión: 21/11/2019

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
IMP002	1	IMPLANTE VALVULAR (INCLUYE DISPOSITIVO VALVULAR)	2500.00	0.00	2500.00

INFORMACIÓN ADICIONAL

Dirección: BASTION POPULAR BLOQUE 1A MZ 589 SOLAR 28
Telefono: 0986903947
Email: info@cive.ec
Observación: PACIENTE: VILLAFUERTE ESPINOZA JULIA VICTORIA
Plan: CLIENTES PARTICULARES

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	2,500.00
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	2,500.00
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	2,500.00

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	2,500.00		