

**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. 001-004-000002149

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

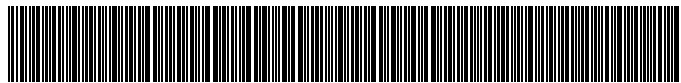
2206202001099280734200120010040000021493785567217

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2020-06-22T11:05:58-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



2206202001099280734200120010040000021493785567217

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: MARIA LEONOR JIMENEZ APOLO
Identificación: 1717335481
Dirección: QUEVEDO CALLE RUMIÑAHUI Y LA 3ERA
Fecha Emisión: 22/06/2020

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.	50.00	0.00	50.00

INFORMACIÓN ADICIONAL

Dirección: QUEVEDO CALLE RUMIÑAHUI Y LA 3ERA
Telefono: 0986302122/0979806609
Email: info@cive.ec
Observación: .
Plan: CLIENTES PARTICULARES

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	50.00
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	50.00
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	50.00

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	50.00		