

**INSTITUTO DE MICROCIURUGIA 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. 001-004-000002932

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

0409202001099280734200120010040000029323341683412

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2020-09-04T15:08:40-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



0409202001099280734200120010040000029323341683412

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: LUIS ANTONIO MONTEVERDE FLORES
Identificación: 0901205047
Dirección: SALINAS AV 11 Y CALLE 6TA
Fecha Emisión: 04/09/2020

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
92004	1	COMPLETO NUEVO PACIENTE UNA O MÁS VISITAS.	70.00	0.00	70.00

INFORMACIÓN ADICIONAL

Dirección: SALINAS AV 11 Y CALLE 6TA
Telefono: 0997700607/2775596
Email: info@cive.ec
Observación: PACIENTE: MONTEVERDE FLORES LUIS ANTONIO
Plan: CLIENTES PARTICULARES

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	70.00
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	70.00
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	70.00

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	70.00		