

## 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. 001-004-000003284

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

1210202001099280734200120010040000032845792126411

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2020-10-12T08:28:39-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL CLAVE DE ACCESO



## INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: BALLADARES SILVA MARIA

Identificación: 0903716793

Dirección: CDLA PANORAMA CONJUNTO 104 VILLA 28

Fecha Emisión: 12/10/2020

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
PNI002	1	Tratamiento de Ojo Seco con E-EYE (luz pulsada)	200.00	0.00	200.00
PNI001	1	PROCEDIMIENTOS NO INVASIVOS	0.00	0.00	0.00

## INFORMACIÓN ADICIONAL

Direccion: CDLA PANORAMA CONJUNTO I04 VILLA 28

Telefono: 0939602627/0980880067

Email: info@cive.ec

Observación: PACIENTE : VALLEJO CELI EDGAR GONZALO

Plan: CLIENTES PARTICULARES

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	200.00		

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	200.00
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	200.00
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	200.00