

**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. 001-004-000000633

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

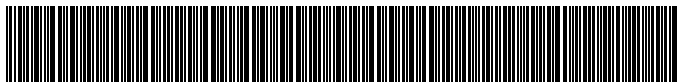
1410201901200100400000063309928073426

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2019-10-14T10:04:24-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



1410201901099280734200120010040000006339166346111

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: EUSTORGIO ALEJANDRO PILLASAGUA PONCE

Identificación: 1301933006

Dirección: DAULE CDLA ASSAD BUCARAM VILLA 8

Fecha Emisión: 14/10/2019

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
YAG002	1	CAPSULOTOMIA YAG LASER	428.00	0.00	428.00
PNI001	1	PROCEDIMIENTOS NO INVASIVOS	0.00	0.00	0.00

INFORMACIÓN ADICIONAL

Dirección: DAULE CDLA ASSAD BUCARAM VILLA 8

Telefono: 2733109/0986180499

Email: info@cive.ec

Observación: PACIENTE: PILLASAGUA PONCE EUSTORGIO ALEJANDRO

Plan: CLIENTES PARTICULARES

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	428.00
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	428.00
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	428.00

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	428.00		