

**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. 001-004-000003536

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

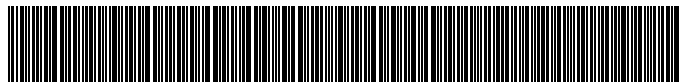
0911202001099280734200120010040000035361000775513

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2020-11-09T09:22:12-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



0911202001099280734200120010040000035361000775513

**INFORMACIÓN DEL CLIENTE**

Razón Social / Nombres y Apellidos: BALLADARES SILVA MARIA  
Identificación: 0903716793  
Dirección: CDLA PANORAMA CONJUNTO I04 VILLA 28  
Fecha Emisión: 09/11/2020

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

**INFORMACION ADICIONAL**

Dirección: CDLA PANORAMA CONJUNTO I04 VILLA 28  
Telefono: 0939602627/0980880067  
Email: info@cive.ec  
Observación: PACIENTE: VALLEJO CELI EDGAR GONZALO  
Plan: CLIENTES PARTICULARES  
CampoAdicional: AGENTE DE RETENCION SEGUN RESOLUCION No. NAC-DGERCGC20-0000001

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

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