

**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. 001-004-000000812

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

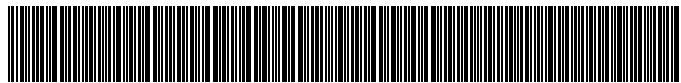
0511201901200100400000081209928073428

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2019-11-05T14:13:59-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



0511201901099280734200120010040000008127873860511

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: LUIS ENRIQUE CROW ROBINSON
Identificación: 0902160530
Dirección: CDLA. LA PUNTILLA AV 1 Y 2DA OESTE ESQ
Fecha Emisión: 05/11/2019

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
92014	1	COMPLETO PACIENTE ESTABLECIDO UNA O MÁS VISITAS.	42.50	0.00	42.50

INFORMACIÓN ADICIONAL

Dirección: CDLA. LA PUNTILLA AV 1 Y 2DA OESTE ESQ
Telefono: 2832236/0997831784/0989020428
Email: info@cive.ec
Observación: .
Plan: CLIENTES PARTICULARES

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	42.50
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	42.50
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	42.50

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	42.50		