

**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. 001-004-000000126

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

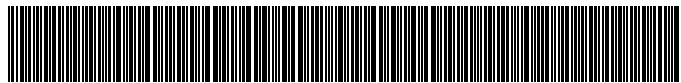
1908201901200100400000012609928073423

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2019-08-19T09:12:16-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



1908201901099280734200120010040000001265779980918

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: GLADYS ELOISA ROBAYO BARAHONA

Identificación: 0902620251

Dirección: ALBORADA ETAPA 3 MZ BT VILLA 9

Fecha Emisión: 19/08/2019

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
NUECIT	1	Servicios oftalmologicos: examen medico y evaluacion con inicio de un programa de diagnostico y tratamiento, intermedio, nuevo paciente.	40.03	0.00	40.03

INFORMACIÓN ADICIONAL

Dirección: ALBORADA ETAPA 3 MZ BT VILLA 9

Telefono: 042270238/0980199385

Email: info@cive.ec

Observación: PACIENTE: ROBAYO BARAHONA GLADYS ELOISA

Plan: SALUD (REEMBOLSO) NIVEL 5

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	40.03
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	40.03
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	40.03

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	40.03		