

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. 001-004-000001818

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

0705202001099280734200120010040000018188065716915

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2020-05-07T11:17:23-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL CLAVE DE ACCESO



INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: ELADIO CHOURIO ORTIZ

 Identificación:
 0960184174

 Dirección:
 VILLA CLUB

 Fecha Emisión:
 07/05/2020

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
PTE003	1	SERVICIOS QUIRURGICOS CIRUGIA DE PTERGION	100.00	0.00	100.00
IN0001	1	INSUMOS	70.00	0.00	70.00
QX0001	1	CIRUGIAS	0.00	0.00	0.00

INFORMACIÓN ADICIONAL

Direccion: VILLA CLUB
Telefono: 3729340

Email: echourio@cive.ec

Observación: PACIENTE: AGUIRRE YUPA PEDRO ALFONSO

Plan: CLIENTES PARTICULARES

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	170.00		

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	170.00
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	170.00
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	170.00