

**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. 001-004-000000538

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

3009201901200100400000053809928073421

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2019-09-30T13:18:37-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



3009201901099280734200120010040000005381254033516

**INFORMACIÓN DEL CLIENTE**

Razón Social / Nombres y Apellidos: DORIS MARIA ZAJIA ACUÑA  
Identificación: 0906703129  
Dirección: URB VILLA ESPAÑA 1 ETAPA MAYORCA MZ 2176 VILLA 18  
Fecha Emisión: 30/09/2019

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
92004	1	COMPLETO NUEVO PACIENTE UNA O MÁS VISITAS.	70.00	30.00	40.00

**INFORMACIÓN ADICIONAL**

Dirección: URB VILLA ESPAÑA 1 ETAPA MAYORCA MZ 2176 VILLA 18  
Telefono: 0990534466/0982197428  
Email: info@cive.ec  
Observación: PACIENTE: ZAJIA ACUÑA DORIS MARIA SE APLICA DSCTO TARIFA HUMANA  
Plan: CLIENTES PARTICULARES

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	40.00
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	40.00
DESCUENTOS	30.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	40.00

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	40.00		