

**INSTITUTO DE MICROCIROGIA 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. 001-004-000002183

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

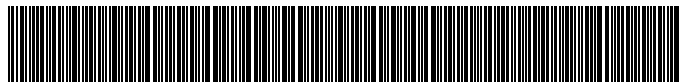
2506202001099280734200120010040000021831346163912

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2020-06-25T13:18:22-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



2506202001099280734200120010040000021831346163912

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: ELADIO CHOURIO ORTIZ

Identificación: 0960184174

Dirección: CDAD CELESTE

Fecha Emisión: 25/06/2020

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
OCU0001	1	SERVICIOS QUIRURGICOS – OCULOPLASTIA	250.00	0.00	250.00
IN0001	1	INSUMOS	56.00	0.00	56.00

INFORMACIÓN ADICIONAL

Dirección: CDAD CELESTE

Teléfono: 3729340/0979909640

Email: echourio@cive.ec

Observación: PACIENTE: GARCIA HOLGUIN DANNY

Plan: CLIENTES PARTICULARES

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	306.00
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	306.00
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	306.00

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	306.00		