

**INSTITUTO DE MICROCIURUGIA 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. 001-004-000001630

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

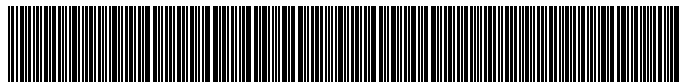
1902202001099280734200120010040000016309312605216

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2020-02-19T16:42:21-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



1902202001099280734200120010040000016309312605216

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: LUISA RENE PONGUILLO ALVEAR
Identificación: 0901472639
Dirección: CDLA MARTHA DE ROLDOS MZ 106 VILLA 19
Fecha Emisión: 19/02/2020

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
YAG002	1	CAPSULOTOMIA YAG LASER	197.12	0.00	197.12
PNI001	1	PROCEDIMIENTOS NO INVASIVOS	0.00	0.00	0.00

INFORMACIÓN ADICIONAL

Dirección: CDLA MARTHA DE ROLDOS MZ 106 VILLA 19
Telefono: 0994587868
Email: info@cive.ec
Observación: PACIENTE: PONGUILLO ALVEAR LUISA RENE
Plan: CLIENTES PARTICULARES

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	197.12
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	197.12
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	197.12

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	197.12		