

**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. 001-004-000000052

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

1208201901200100400000005209928073426

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2019-08-12T14:32:38-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



1208201901099280734200120010040000000521245930118

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: ROBERT KHAYBULLIN
Identificación: 0924649718
Dirección: KM 5.5 VIA SAMBORONDON
Fecha Emisión: 12/08/2019

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
92014	1	COMPLETO PACIENTE ESTABLECIDO UNA O MÁS VISITAS.	45.00	0.00	45.00

INFORMACIÓN ADICIONAL

Dirección: KM 5.5 VIA SAMBORONDON
Telefono: 0994000150
Email: robert@doncarlosfruit.com
Observación: .
Plan: MEDEC S.A (REEMBOLSO)

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	45.00
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	45.00
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	45.00

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	45.00		