

**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. 001-004-000000782

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

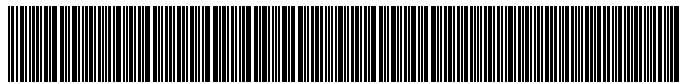
2910201901200100400000078209928073424

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2019-10-29T15:41:16-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



2910201901099280734200120010040000007826386037116

**INFORMACIÓN DEL CLIENTE**

Razón Social / Nombres y Apellidos: LUIS ENRIQUE CROW ROBINSON  
Identificación: 0902160530  
Dirección: CDLA. LA PUNTILLA AV 1 Y 2DA OESTE ESQ  
Fecha Emisión: 29/10/2019

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
92004	1	COMPLETO NUEVO PACIENTE UNA O MÁS VISITAS.	70.00	0.00	70.00

**INFORMACIÓN ADICIONAL**

Dirección: CDLA. LA PUNTILLA AV 1 Y 2DA OESTE ESQ  
Telefono: 2832236/0997831784/0989020428  
Email: info@cive.ec  
Observación: PACIENTE: CROW ROBINSON LUIS ENRIQUE  
Plan: CLIENTES PARTICULARES

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	70.00
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	70.00
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	70.00

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	70.00		