

**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. 001-004-000003196

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

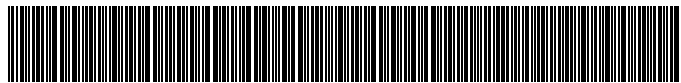
0110202001099280734200120010040000031960844359810

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2020-10-01T11:14:23-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



0110202001099280734200120010040000031960844359810

**INFORMACIÓN DEL CLIENTE**

Razón Social / Nombres y Apellidos: ROBINSON EDISON VILLON AVELINO  
Identificación: 0917011959  
Dirección: DURAN PRIMAVERA 2 SECTOR 1B MZ 8 VILLA 16  
Fecha Emisión: 01/10/2020

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
92004	1	COMPLETO NUEVO PACIENTE UNA O MÁS VISITAS.	25.00	0.00	25.00

**INFORMACIÓN ADICIONAL**

Dirección: DURAN PRIMAVERA 2 SECTOR 1B MZ 8 VILLA 16  
Telefono: 0991734539/2805969  
Email: info@cive.ec  
Observación: PACIENTE: VILLON AVELINO ROBINSON EDISONFUNDACION C E F A S  
Plan: CLIENTES PARTICULARES

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	25.00
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	25.00
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	25.00

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	25.00		