

**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. 001-004-000000167

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

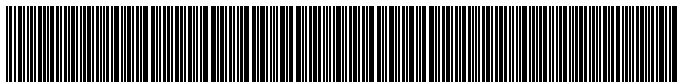
2608201901200100400000016709928073422

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2019-08-26T09:20:23-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



2608201901099280734200120010040000001675761517815

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: BLANCA PIEDAD OBANDO VARGAS

Identificación: 0902393776

Dirección: BABAHOYO 3709 Y SEDALANA

Fecha Emisión: 26/08/2019

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
NUECIT	1	Servicios oftalmologicos: examen medico y evaluacion con inicio de un programa de diagnostico y tratamiento, intermedio, nuevo paciente.	70.00	5.00	65.00

INFORMACIÓN ADICIONAL

Dirección: BABAHOYO 3709 Y SEDALANA

Telefono: 3870487/0968583014

Email: info@cive.ec

Observación: PACIENTE: OBANDO VARGAS BLANCA PIEDAD

Plan: CLIENTES PARTICULARES

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	65.00
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	65.00
DESCUENTOS	5.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	65.00

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	65.00		