

**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. 001-006-000000933

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

0401202101099280734200120010060000009335855051212

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2021-01-04T11:01:45-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



0401202101099280734200120010060000009335855051212

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: BALLADARES SILVA MARIA
Identificación: 0903716793
Dirección: CDLA PANORAMA CONJUNTO I04 VILLA 28
Fecha Emisión: 04/01/2021

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
281306	1	CAMPO VISUAL COMPUTARIZADO (BILATERAL)	53.50	0.00	53.50
810037	1	PAQUIMETRIA CORNEAL	45.00	0.00	45.00

INFORMACION ADICIONAL

Dirección: CDLA PANORAMA CONJUNTO I04 VILLA 28
Telefono: 0939602627/0980880067
Email: info@cive.ec
Plan: CLIENTES PARTICULARES
CampoAdicional: AGENTE DE RETENCION SEGUN RESOLUCION No. NAC-DGERCGC20-0000001

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	98.50
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	98.50
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	98.50

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	98.50		