

**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. 001-004-000004643

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

0903202101099280734200120010040000046435643551113

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2021-03-09T15:40:23-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



0903202101099280734200120010040000046435643551113

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: AURA LEYDA PINCAY PADILLA
Identificación: 1311369860
Dirección: SOCIO VIVIENA 2 MZ 1001 VILLA 8
Fecha Emisión: 09/03/2021

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
92012	1	SERVICIOS OFTALMOLÓGICOS: EXAMEN MÉDICO Y EVALUACIÓN CON INICIO DE UN PROGRAMA DE DIAGNÓSTICO Y TRATAMIENTO: INTERMEDIO PACIENTE ESTABLECIDO.	25.00	0.00	25.00

INFORMACION ADICIONAL

Dirección: SOCIO VIVIENA 2 MZ 1001 VILLA 8
Telefono: 0989239423/0980436864
Email: info@cive.ec
Observación: PACIENTE: PINCAY PADILLA AURA LEYDA FUNDACION SONRISA NARANJA
Plan: CLIENTES PARTICULARES
CampoAdicional: AGENTE DE RETENCION SEGUN RESOLUCION No. NAC-DGERCGC20-0000001

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		