

**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. 001-004-000006570

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

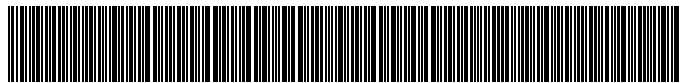
2009202101099280734200120010040000065704429569615

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2021-09-20T08:09:02-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



2009202101099280734200120010040000065704429569615

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: MERCY ISABEL VACA PROAÑO
Identificación: 0905285003
Dirección: VILLA CLUB ETAPA KRIPTON MZ 12 VILLA 13
Fecha Emisión: 20/09/2021

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
SA0001	1	SUERO AUTOLOGO	103.00	0.00	103.00

INFORMACION ADICIONAL

Dirección: VILLA CLUB ETAPA KRIPTON MZ 12 VILLA 13
Telefono: 0990111650/6050669
Email: info@cive.ec
Observación: PACIENTE: VACA PROAÑO MERCY ISABEL
Plan: CLIENTES PARTICULARES
CampoAdicional: AGENTE DE RETENCION SEGUN RESOLUCION No. NAC-DGERCGC20-0000001

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	103.00
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	103.00
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	103.00

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	103.00		