

## INSTITUTO DE MICROCIRUGIA OCULAR INMICROCSA SA

Dir Matriz: Km 12.5 Av. Leon Febres Cordero junto a Piazza Villa Club Edificio: Clinica de la Piazza.

Dir Sucursal: Km 12.5 Av. Leon Febres Cordero junto a Piazza Villa Club Edificio: Clinica de la Piazza.

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD: SI

RUC: 0992807342001

## FACTURA No. 001-006-000001067

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

2302202101099280734200120010060000010672824875315

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2021-02-23T10:37:55-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL CLAVE DE ACCESO



## INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: ZOILA ROSA QUILAMBAQUI QUILAMBAQUI

Identificación: 0904384153

Dirección: URB VILA CLUB ETAPA MAGNA MZ 16 VILLA 4

Fecha Emisión: 23/02/2021

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
IMA002	1	OCT DEL NERVIO OPTICO	85.00	5.00	80.00
281306	1	CAMPO VISUAL COMPUTARIZADO (BILATERAL)	53.50	8.50	45.00

## INFORMACION ADICIONAL

Direccion: URB VILA CLUB ETAPA MAGNA MZ 16 VILLA 4

Telefono: 09895175031 Email: info@cive.ec

Plan: CLIENTES PARTICULARES

CampoAdicional: AGENTE DE RETENCION SEGUN RESOLUCION No. NAC-DGERCGC20-0000001

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	125.00		

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	125.00
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	125.00
DESCUENTOS	13.50
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	125.00