

**INSTITUTO DE MICROCIURUGIA 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. 001-006-000001447

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

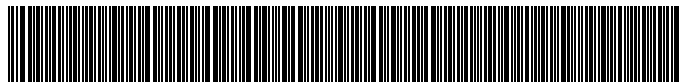
3007202101099280734200120010060000014470258646911

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2021-07-30T11:04:53-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



3007202101099280734200120010060000014470258646911

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: MAURICIO ALEXANDER ESPARZA CRUZ

Identificación: 1104082712

Dirección: CUENCA

Fecha Emisión: 30/07/2021

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
76519	1	BIOMETRIA OFTALMICA POR ULTRASONOGRAFIA, A SCAN, CON CALCULO DE MEDIDA DE LENTE INTRAOCULAR.	50.00	0.00	50.00
76519	1	BIOMETRIA OFTALMICA POR ULTRASONOGRAFIA, A SCAN, CON CALCULO DE MEDIDA DE LENTE INTRAOCULAR.	50.00	0.00	50.00

INFORMACION ADICIONAL

Direccion: CUENCA

Telefono: 0980264301

Email: info@cive.ec

Plan: CLIENTES PARTICULARES

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

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	100.00
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	100.00
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	100.00

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	100.00		