

**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. 001-004-000005541

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

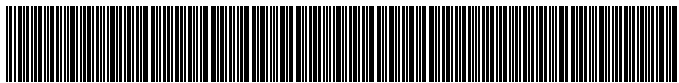
1506202101099280734200120010040000055411231223319

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2021-06-15T10:19:02-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



1506202101099280734200120010040000055411231223319

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: HERMINIA NARCISA VELEZ MURILLO
Identificación: 1304325366
Dirección: KM 14 VIA A DAULE COOP. 5 DE DICIEMBRE MZ 656 SL 13
Fecha Emisión: 15/06/2021

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
92004	1	COMPLETO NUEVO PACIENTE UNA O MÁS VISITAS.	70.00	0.00	70.00

INFORMACION ADICIONAL

Dirección: KM 14 VIA A DAULE COOP. 5 DE DICIEMBRE MZ 656 SL 13
Telefono: 0987583062
Email: info@cive.ec
Observación: PACIENTE: VELEZ MURILLO HERMINIA NARCISA
Plan: CLIENTES PARTICULARES
CampoAdicional: AGENTE DE RETENCION SEGUN RESOLUCION No. NAC-DGERCGC20-0000001

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	70.00
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	70.00
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	70.00

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	70.00		