

## 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. 001-006-000001309

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

1606202101099280734200120010060000013094527537918

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2021-06-16T08:54:10-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL CLAVE DE ACCESO



## INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: ESTELA GARDENIA VARGAS VARGAS

Identificación: 0926829722

Dirección: KM 10 VIA SAMBORONDON

Fecha Emisión: 16/06/2021

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
76513	1	Ultrasonido de segmento anterior, B scan de inmersion o biomicroscopia de alta resolucion	50.00	10.00	40.00
76513	1	Ultrasonido de segmento anterior, B scan de inmersion o biomicroscopia de alta resolucion	50.00	10.00	40.00

## INFORMACION ADICIONAL

Direccion: KM 10 VIA SAMBORONDON

Telefono: 0993113841 Email: info@cive.ec

Plan: CLIENTES PARTICULARES

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

_				
	FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
Г	20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	80.00		

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	80.00
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	80.00
DESCUENTOS	20.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	80.00