

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. 001-006-000001337

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

2406202101099280734200120010060000013372577700318

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2021-06-24T12:53:21-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL CLAVE DE ACCESO



INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: BOLIVAR FLORENCIO CORDOVA PALACIOS

 Identificación:
 0100041888

 Dirección:
 CUENCA

 Fecha Emisión:
 24/06/2021

| Cod Principal | Cantidad | Descripción | Precio Unitario | Descuento | Precio Total |
|---------------|----------|-------------|--------------------|-----------|--------------|
| IMA003 | 1 | OCT MACULAR | 85.00 | 10.00 | 75.00 |

INFORMACION ADICIONAL

Direccion: CUENCA
Telefono: 2436919
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 | 75.00 | | |

| 75.00 |
|-------|
| 0.00 |
| 75.00 |
| 10.00 |
| 0.00 |
| 75.00 |
| |