

**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. 001-004-000004083

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

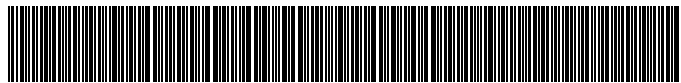
0801202101099280734200120010040000040831945773313

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2021-01-08T08:34:55-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



0801202101099280734200120010040000040831945773313

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: TEODORA DEL ROSARIO GALAN AMAN

Identificación: 0902118959

Dirección: 17 Y LA CH

Fecha Emisión: 08/01/2021

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
INY002	1	APLICACION DE INYECCION INTRAVITREA	300.00	0.00	300.00

INFORMACION ADICIONAL

Dirección: 17 Y LA CH

Teléfono: 2229136/0994233525

Email: info@cive.ec

Observación: PACIENTE: GALAN AMAN TEODORA DEL ROSARIO

Plan: CLIENTES PARTICULARES

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

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	300.00
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	300.00
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	300.00

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	300.00		