

**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. 001-004-000007334

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

0612202101099280734200120010040000073342959700316

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2021-12-06T16:10:09-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



0612202101099280734200120010040000073342959700316

**INFORMACIÓN DEL CLIENTE**

Razón Social / Nombres y Apellidos: NOEMI ELEXI SANTANA PEREZ  
Identificación: 0919485789  
Dirección: TORNERO 3 SANTA MARIA OESTE  
Fecha Emisión: 06/12/2021

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
NUECIT	1	Servicios oftalmologicos: examen medico y evaluacion con inicio de un programa de diagnostico y tratamiento, intermedio, nuevo paciente.	25.00	0.00	25.00

**INFORMACION ADICIONAL**

Dirección: TORNERO 3 SANTA MARIA OESTE  
Telefono: 0939269442/2834573  
Email: info@cive.ec  
Observación: PACIENTE: SANTANA PEREZ NOEMI ELEXI  
Plan: CLIENTES PARTICULARES  
CampoAdicional: AGENTE DE RETENCION SEGUN RESOLUCION No. NAC-DGERCGC20-0000001

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	25.00
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	25.00
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	25.00

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	25.00		