

**INSTITUTO DE MICROCIROGIA 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. 001-006-000000820

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

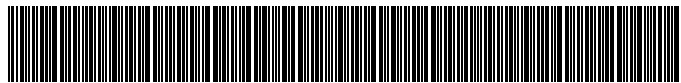
0611202001099280734200120010060000008205106800417

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2020-11-06T11:49:25-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



0611202001099280734200120010060000008205106800417

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: MARTHA CECILIA AGUIRRE HUACON

Identificación: 0901340935

Dirección: 19 Y MALDONADO

Fecha Emisión: 06/11/2020

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
76514	1	Paquimetría corneal, uni o bilateral (determinación de grosor corneal).	60.00	20.00	40.00
76514	1	Paquimetría corneal, uni o bilateral (determinación de grosor corneal).	60.00	20.00	40.00

INFORMACION ADICIONAL

Dirección: 19 Y MALDONADO

Teléfono: 0978813602

Email: info@cive.ec

Plan: CLIENTES PARTICULARES

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

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	80.00
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	80.00
DESCUENTOS	40.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	80.00

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