

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. 001-006-00000856

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

2311202001099280734200120010060000008561459013911

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2020-11-23T10:12:14-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL CLAVE DE ACCESO



INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: TITO WILSON GARCIA GARCIA

Identificación: 0900325333

Dirección: VILLA CLUB CONJUNTO IRIS

Fecha Emisión: 23/11/2020

(Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
	IMA003	1	OCT MACULAR	56.00	0.00	56.00

INFORMACION ADICIONAL

Direccion: VILLA CLUB CONJUNTO IRIS

Telefono: 2753079
Email: info@cive.ec

Plan: SALUD (REEMBOLSO) NIVEL 5

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

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	56.00		

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	56.00
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	56.00
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	56.00