

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. 001-004-00006469

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

0909202101099280734200120010040000064695794380115

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2021-09-09T15:44:41-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL CLAVE DE ACCESO



INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: MARIA ISABEL MARCILLO BAQUE

Identificación: 1305163253

Dirección: EL FORTIN BLOQUE 7 MZ 1486 SOLAR 20

Fecha Emisión: 09/09/2021

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
92004	1	COMPLETO NUEVO PACIENTE UNA O MÁS VISITAS.	70.00	27.50	42.50

INFORMACION ADICIONAL

Direccion: EL FORTIN BLOQUE 7 MZ 1486 SOLAR 20

Telefono: 0969287046/0984744638

Email: info@cive.ec

Observacion: PACIENTE: MARCILLO BAQUE MARIA ISABEL

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	42.50		

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	42.50
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	42.50
DESCUENTOS	27.50
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	42.50