

**INSTITUTO DE MICROCIURUGIA 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. 001-004-000004024

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

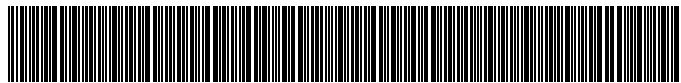
2312202001099280734200120010040000040248459106415

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2020-12-23T16:03:36-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



2312202001099280734200120010040000040248459106415

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: ROMINA ALECIA ROSSELL CASTILLO
Identificación: 1757344096
Dirección: GUAYAQUIL
Fecha Emisión: 23/12/2020

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
92004	1	COMPLETO NUEVO PACIENTE UNA O MÁS VISITAS.	20.00	0.00	20.00

INFORMACION ADICIONAL

Dirección: GUAYAQUIL
Telefono: 0987511259
Email: rrossell@cive.ec
Observación: PACIENTE: SOLARTE TORRES PIEDAD DEL ROSARIO
Plan: CLIENTES PARTICULARES
CampoAdicional: AGENTE DE RETENCION SEGUN RESOLUCION No. NAC-DGERCGC20-0000001

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	20.00
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	20.00
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	20.00

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	20.00		