



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. 001-004-000007096

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

1511202101099280734200120010040000070969848084114

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2021-11-15T16:10:44-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



1511202101099280734200120010040000070969848084114

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: GLORIA MARIA SANCHEZ LINDAO
Identificación: 0904121498
Dirección: LOS ESTEROS 3 MZ 58 A VILLA 5
Fecha Emisión: 15/11/2021

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
SA0001	1	SUERO AUTOLOGO	73.00	0.00	73.00

INFORMACION ADICIONAL

Dirección: LOS ESTEROS 3 MZ 58 A VILLA 5
Telefono: 0939770829/0990988488
Email: info@cive.ec
Observación: PACIENTE: SANCHEZ LINDAO GLORIA MARIA
Plan: CLIENTES PARTICULARES
CampoAdicional: AGENTE DE RETENCION SEGUN RESOLUCION No. NAC-DGERCGC20-0000001

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	73.00
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	73.00
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	73.00

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	73.00		