

**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. 001-004-000007493

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

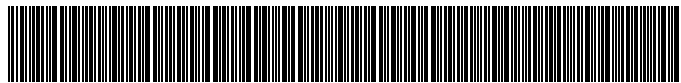
2112202101099280734200120010040000074938007733219

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2021-12-21T16:57:21-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



2112202101099280734200120010040000074938007733219

**INFORMACIÓN DEL CLIENTE**

Razón Social / Nombres y Apellidos: ELADIO CHOURIO ORTIZ

Identificación: 0960184174

Dirección: CDAD CELESTE

Fecha Emisión: 21/12/2021

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
QX0002	1	SERVICIO QUIRURGICO	403.64	0.00	403.64
QX0001	1	CIRUGIAS	0.00	0.00	0.00

**INFORMACION ADICIONAL**

Direccion: CDAD CELESTE

Telefono: 3729340/0979909640

Email: echourio@cive.ec

Observacion: PACIENTE : TORRES VIERA CECILIA

Plan: ALQUILER

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

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	403.64
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	403.64
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	403.64

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	403.64		