

**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. 001-004-000003915

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

1212202001099280734200120010040000039152054965517

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2020-12-12T12:14:15-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



1212202001099280734200120010040000039152054965517

**INFORMACIÓN DEL CLIENTE**

Razón Social / Nombres y Apellidos: ROMINA ALECIA ROSSELL CASTILLO

Identificación: 1757344096

Dirección: GUAYAQUIL

Fecha Emisión: 12/12/2020

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**

Direccion: GUAYAQUIL

Telefono: 0987511259

Email: rrossell@cive.ec

Observacion: PACIENTE: ARENAS SALAZAR CARMEN FERNINA

Plan: ALQUILER

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		