

**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. 001-004-000005637

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

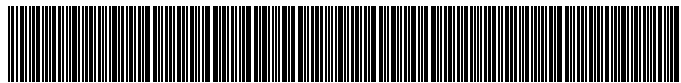
2206202101099280734200120010040000056379109475016

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2021-06-22T16:01:20-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



2206202101099280734200120010040000056379109475016

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: ELADIO CHOURIO ORTIZ

Identificación: 0960184174

Dirección: CDAD CELESTE

Fecha Emisión: 22/06/2021

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
NUECIT	1	Servicios oftalmologicos: examen medico y evaluacion con inicio de un programa de diagnostico y tratamiento, intermedio, nuevo paciente.	25.00	0.00	25.00

INFORMACION ADICIONAL

Direccion: CDAD CELESTE

Telefono: 3729340/0979909640

Email: echourio@cive.ec

Observacion: PACIENTE: BRIONES RUGEL JONATHAN DAVID

Plan: CLIENTES PARTICULARES

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

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	25.00
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	25.00
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	25.00

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	25.00		