

**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. 001-004-000006095

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

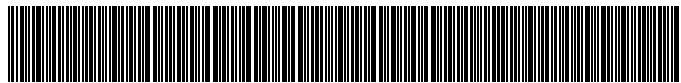
0408202101099280734200120010040000060955367295814

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2021-08-04T08:58:45-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



0408202101099280734200120010040000060955367295814

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: ESPERANZA AZUCENA CAMPI DOINANE

Identificación: 0903838274

Dirección: LOS ESTEROS MZ 44 A VILLA 43

Fecha Emisión: 04/08/2021

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
92004	1	COMPLETO NUEVO PACIENTE UNA O MÁS VISITAS.	70.00	10.50	59.50

INFORMACION ADICIONAL

Dirección: LOS ESTEROS MZ 44 A VILLA 43

Telefono: 2494951/0991568427/0986968030

Email: info@cive.ec

Observación: PACIENTE : MALDONADO CORONEL JUAN ELOY

Plan: CLIENTES PARTICULARES

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

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	59.50
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	59.50
DESCUENTOS	10.50
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	59.50

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	59.50		