

**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. 001-004-000005840

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

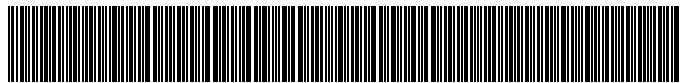
0807202101099280734200120010040000058406287983611

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2021-07-08T15:47:30-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



0807202101099280734200120010040000058406287983611

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: MERCEDES FREDESVINDA CASTILLO MERINO

Identificación: 1703788156

Dirección: EL TORNERO 3- NORTE GUAYAQUIL

Fecha Emisión: 08/07/2021

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
TRSE01	1	TRABECULECTOMIA SELECTIVA	785.96	0.00	785.96

INFORMACION ADICIONAL

Dirección: EL TORNERO 3- NORTE GUAYAQUIL

Teléfono: 2834572/0990275796

Email: info@cive.ec

Observación: PACIENTE: CASTILLO MERINO MERCEDES FREDESVINDA

Plan: CLIENTES PARTICULARES

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

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	785.96
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	785.96
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	785.96

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	785.96		