



RUC: 0992807342001

FACTURA No. 001-004-000004875

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

0604202101099280734200120010040000048750488151416

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2021-04-06T08:55:01-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



0604202101099280734200120010040000048750488151416

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

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: TEODORA DEL ROSARIO GALAN AMAN  
Identificación: 0902118959  
Dirección: 17 Y LA CH  
Fecha Emisión: 06/04/2021

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.	42.50	0.00	42.50

INFORMACION ADICIONAL

Dirección: 17 Y LA CH  
Telefono: 2229136/0994233525  
Email: info@cive.ec  
Observación: .  
Plan: CLIENTES PARTICULARES  
CampoAdicional: AGENTE DE RETENCION SEGUN RESOLUCION No. NAC-DGERCGC20-0000001

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	42.50
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	42.50
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	42.50

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	42.50		