

**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. 001-004-000004283

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

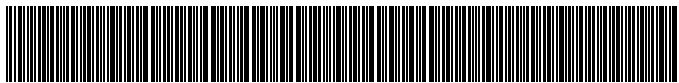
2801202101099280734200120010040000042838642372315

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2021-01-28T11:24:32-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



2801202101099280734200120010040000042838642372315

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: XAVIER LUIS YCAZA SUAREZ
Identificación: 0901979708
Dirección: URB GUAYAQUIL TENIS EDF RIVER CLUB DTO 6B
Fecha Emisión: 28/01/2021

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
92012	1	SERVICIOS OFTALMOLÓGICOS: EXAMEN MÉDICO Y EVALUACIÓN CON INICIO DE UN PROGRAMA DE DIAGNÓSTICO Y TRATAMIENTO: INTERMEDIO PACIENTE ESTABLECIDO.	42.50	0.00	42.50

INFORMACION ADICIONAL

Dirección: URB GUAYAQUIL TENIS EDF RIVER CLUB DTO 6B
Telefono: 2554334/0997679491
Email: info@cive.ec
Observación: PACIENTE: YCAZA SUAREZ XAVIER LUIS
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		