

**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. 001-004-000005411

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

0206202101099280734200120010040000054112186402713

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2021-06-02T13:56:29-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



0206202101099280734200120010040000054112186402713

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: GLORIA MARIA SANCHEZ LINDAO

Identificación: 0904121498

Dirección: LOS ESTEROS 3 MZ 58 A VILLA 5

Fecha Emisión: 02/06/2021

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.	40.00	0.00	40.00

INFORMACION ADICIONAL

Dirección: LOS ESTEROS 3 MZ 58 A VILLA 5

Teléfono: 0939770829/2734059/0992313137

Email: info@cive.ec

Observación: PACIENTE: SANCHEZ LINDAO GLORIA MARIA

Plan: CLIENTES PARTICULARES

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

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	40.00
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	40.00
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	40.00

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	40.00		