

INSTITUTO DE MICROCIRUGIA OCULAR INMICROCSA SA

Dir Matriz: Km 12.5 Av. Leon Febres Cordero junto a Piazza Villa Club Edificio: Clinica de la Piazza.

Dir Sucursal: Km 12.5 Av. Leon Febres Cordero junto a Piazza Villa Club Edificio: Clinica de la Piazza.

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD: SI

RUC: 0992807342001

FACTURA No. 001-004-000007024

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

0811202101099280734200120010040000070240701630512

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2021-11-08T11:14:30-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL CLAVE DE ACCESO



INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: GRACE MARIA AGUIRRE ABAD

Identificación: 0902607001

Dirección: CALLE 4TA 717 -URDESA

Fecha Emisión: 08/11/2021

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
YAG002	1	CAPSULOTOMIA YAG LASER	350.00	0.00	350.00
PNI001	1	PROCEDIMIENTOS NO INVASIVOS	0.00	0.00	0.00

INFORMACION ADICIONAL

Direccion: CALLE 4TA 717 - URDESA
Telefono: 2384832/0991127626

Email: info@cive.ec

Observacion:

Plan: ECUASANITAS

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

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	350.00		

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	350.00
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	350.00
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	350.00