

**INSTITUTO DE MICROCIROGIA 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. 001-004-000005592

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

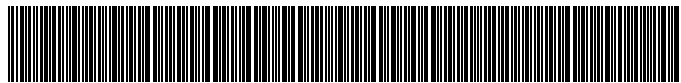
1806202101099280734200120010040000055928830457219

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2021-06-18T09:41:00-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



1806202101099280734200120010040000055928830457219

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: FANNY AURORA ENDARA TORAL

Identificación: 1300336524

Dirección: BAHIA DE CARAQUEZ

Fecha Emisión: 18/06/2021

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
92004	1	COMPLETO NUEVO PACIENTE UNA O MÁS VISITAS.	70.00	30.00	40.00

INFORMACION ADICIONAL

Dirección: BAHIA DE CARAQUEZ

Telefono: 0969403083/0999609896

Email: info@cive.ec

Observación: PACIENTE: ENDARA TORAL FANNY AURORA

Plan: CLIENTES PARTICULARES

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

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	40.00
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	40.00
DESCUENTOS	30.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	40.00

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