

**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. 001-006-000001481

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

1108202101099280734200120010060000014814938743213

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2021-08-11T14:09:04-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



1108202101099280734200120010060000014814938743213

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: CARMEN ALEJANDRINA CASTRO MORAN

Identificación: 0903413508

Dirección: PRADERA 2 MZ D2 VILLA 15

Fecha Emisión: 11/08/2021

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
IMA003	1	OCT MACULAR	85.00	29.00	56.00
IMA002	1	OCT DEL NERVIÓ OPTICO	85.00	29.00	56.00

INFORMACION ADICIONAL

Dirección: PRADERA 2 MZ D2 VILLA 15

Teléfono: 0993237520/2420701

Email: info@cive.ec

Plan: CLIENTES PARTICULARES

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

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	112.00
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	112.00
DESCUENTOS	58.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	112.00

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	112.00		