

**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. 001-004-000006018

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

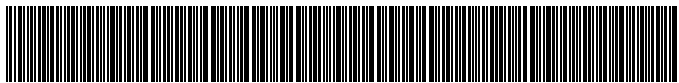
2807202101099280734200120010040000060187976769311

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2021-07-28T10:10:37-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



2807202101099280734200120010040000060187976769311

**INFORMACIÓN DEL CLIENTE**

Razón Social / Nombres y Apellidos: ESTELA GARDENIA VARGAS VARGAS

Identificación: 0926829722

Dirección: KM 10 VIA A DAULE

Fecha Emisión: 28/07/2021

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
CAT002	1	CIRUGIA DE CATARATA POR FACOEMULSIFICACION + LIO	650.00	0.00	650.00
QX0001	1	CIRUGIAS	0.00	0.00	0.00

**INFORMACION ADICIONAL**

Dirección: KM 10 VIA A DAULE

Teléfono: 0988826274/0993113841

Email: info@cive.ec

Observación: PACIENTE : VARGAS VARGAS ESTELA GARDENIA

Plan: CLIENTES PARTICULARES

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

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	650.00
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	650.00
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	650.00

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	650.00		