

**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. 001-004-000003655

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

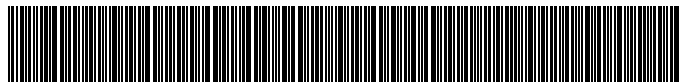
1811202001099280734200120010040000036550387026610

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2020-11-18T09:56:31-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



1811202001099280734200120010040000036550387026610

**INFORMACIÓN DEL CLIENTE**

Razón Social / Nombres y Apellidos: REGINA VIRGINIA ALCIVAR MARCILLO  
Identificación: 1301567572  
Dirección: CDLA 9 DE OCTUBRE MZ 61 VILLA 209  
Fecha Emisión: 18/11/2020

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
LIO001	1	LENTE INTRAOCULAR MONOFOCAL	600.00	0.00	600.00

**INFORMACION ADICIONAL**

Dirección: CDLA 9 DE OCTUBRE MZ 61 VILLA 209  
Telefono: 0997463551/2496856  
Email: maa210@hotmail.com  
Observación: PACIENTE: ALCIVAR MARCILLO REGINA VIRGINIA  
Plan: ECUASANITAS  
CampoAdicional: AGENTE DE RETENCION SEGUN RESOLUCION No. NAC-DGERCGC20-0000001

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	600.00
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	600.00
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	600.00

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	600.00		