

**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.

AGENTE DE RETENCION RESOLUCION NAC-DNCRASC20-00000001

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD: SI

RUC: 0992807342001

FACTURA No. 001-004-000003385

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

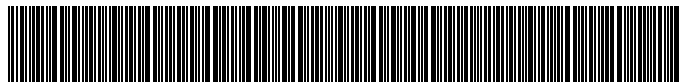
2110202001099280734200120010040000033852439706616

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2020-10-21T07:46:04-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



2110202001099280734200120010040000033852439706616

**INFORMACIÓN DEL CLIENTE**

Razón Social / Nombres y Apellidos: RUTH MARIA ALMEIDA VELEZ  
Identificación: 1200971859  
Dirección: PASCUALES CALLE 6TA AV 4TA  
Fecha Emisión: 21/10/2020

| Cod Principal | Cantidad | Descripción           | Precio Unitario | Descuento | Precio Total |
|---------------|----------|-----------------------|-----------------|-----------|--------------|
| VIT004        | 1        | VITRECTOMIA COMBINADA | 2000.00         | 0.00      | 2000.00      |
| QX0001        | 1        | CIRUGIAS              | 0.00            | 0.00      | 0.00         |

**INFORMACIÓN ADICIONAL**

Dirección: PASCUALES CALLE 6TA AV 4TA  
Telefono: 0967272434/2986854  
Email: info@cive.ec  
Observación: .  
Plan: CLIENTES PARTICULARES

|                        |          |
|------------------------|----------|
| SUBTOTAL SIN IMPUESTOS | 2,000.00 |
| SUBTOTAL 12%           | 0.00     |
| SUBTOTAL 0%            | 2,000.00 |
| DESCUENTOS             | 0.00     |
| IVA 12%                | 0.00     |
| VALOR TOTAL            | 2,000.00 |

| FORMA DE PAGO                                    | VALOR    | PLAZO | TIEMPO |
|--|----------|-------|--------|
| 20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO | 2,000.00 |       |        |