

INSTITUTO DE MICROCIRUGIA OCULAR INMICROCSA SA

Dir Matriz: Km 12.5 Av. Leon Febres Cordero junto a Piazza Villa Club Edificio: Clinica de la Piazza.

Dir Sucursal: Km 12.5 Av. Leon Febres Cordero junto a Piazza Villa Club Edificio: Clinica de la Piazza.

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD: SI

RUC: 0992807342001

FACTURA No. 001-006-000001415

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

2107202101099280734200120010060000014151344152213

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2021-07-21T09:06:09-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL CLAVE DE ACCESO



INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: **ENRIQUE CAJAPE QUIMIS**

Identificación: 0906336847 PEDRO CARBO Dirección: Fecha Emisión: 21/07/2021

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
76513	1	Ultrasonido de segmento anterior, B scan de inmersion o biomicroscopia de alta resolucion	50.00	10.00	40.00

INFORMACION ADICIONAL

CampoAdicional:

PEDRO CARBO Direccion: 0989801163 Telefono: Email: info@cive.ec

Plan: **CLIENTES PARTICULARES**

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

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

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	40.00
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	40.00
DESCUENTOS	10.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	40.00