

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. 001-004-000003495

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

2910202001099280734200120010040000034951383802518

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2020-10-29T11:50:14-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL CLAVE DE ACCESO



INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: LAUTARO FROILAN JIMENEZ GARCIA

Identificación: 0200693497

Dirección: TULCAN 1521 Y SUCRE

Fecha Emisión: 29/10/2020

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
FFLM001	1	FOTOCOAGULACION FOCAL CON LASER MULTISPOT	640.00	0.00	640.00
PNI001	1	PROCEDIMIENTOS NO INVASIVOS	0.00	0.00	0.00

INFORMACIÓN ADICIONAL

Direccion: TULCAN 1521 Y SUCRE

Telefono: 0996524431/0996524613/2361097

Email: info@cive.ec

Observacion: PACIENTE: JIMENEZ GARCIA LAUTARO FROILAN

Plan: CLIENTES PARTICULARES

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

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	640.00		

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	640.00
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	640.00
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	640.00