

**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. 001-004-000003831

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

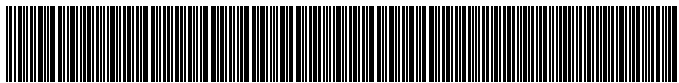
0712202001099280734200120010040000038315743815516

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2020-12-07T13:53:15-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



0712202001099280734200120010040000038315743815516

**INFORMACIÓN DEL CLIENTE**

Razón Social / Nombres y Apellidos: HILDA LEONOR TOMALA ACOSTA

Identificación: 0911505493

Dirección: KM 18. VIA DAULE

Fecha Emisión: 07/12/2020

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
92004	1	COMPLETO NUEVO PACIENTE UNA O MÁS VISITAS.	42.50	0.00	42.50

**INFORMACION ADICIONAL**

Dirección: KM 18. VIA DAULE

Telefono: 0988402561/

Email: info@cive.ec

Observación: PACIENTE: TOMALA ACOSTA HILDA LEONOR

Plan: CLIENTES PARTICULARES

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

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	42.50
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	42.50
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	42.50

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	42.50		