

**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. 001-005-000003383

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

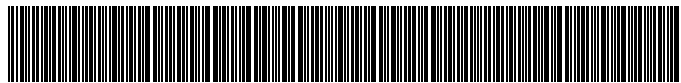
0302202101099280734200120010050000033834121269512

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2021-02-03T10:03:17-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



0302202101099280734200120010050000033834121269512

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: HERNAN EMPERADOR

Identificación: 0925700429001

Dirección: GUAYAQUIL

Fecha Emisión: 03/02/2021

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
0206010214	2	LUNAS MONO TALL POLY KODAK VS FILTRO LUZ AZUL	57.00	0.00	114.00
0206021154	1	ARMAZON MIRAFLEX SAMI C.39 47/15 130	58.80	0.00	58.80

INFORMACION ADICIONAL

Direccion: GUAYAQUIL

Telefono: 0983448096

Email: info@cive.ec

Paciente: VALENTINA EMPERADOR

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

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	172.80
SUBTOTAL 12%	172.80
SUBTOTAL 0%	0.00
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	20.74
VALOR TOTAL	193.54

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	193.54		