



INSTITUTO DE MICROCIURUGIA 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. 001-005-000005841

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

1412202101099280734200120010050000058413996190211

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2021-12-14T08:04:45-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



1412202101099280734200120010050000058413996190211

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: VICENTE RAMIREZ
Identificación: 0909142226
Dirección: GUAYAQUIL
Fecha Emisión: 14/12/2021

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
0206010218	2	LUNAS MON POLICARBONATO KODAK DIG VS FILTRO LUZ AZUL AR	87.00	10.83	163.17
0206021418	1	ARMAZON VIALI PREMIUM METAL 8583 50/19 C.1 (GL)	42.60	10.83	31.77

INFORMACION ADICIONAL

Dirección: GUAYAQUIL
Telefono: 0959968585
Email: info@cive.ec
Paciente: ASTRID RAMIREZ
CampoAdicional: AGENTE DE RETENCION SEGUN RESOLUCION No. NAC-DGERCGC20-0000001

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	194.94
SUBTOTAL 12%	194.94
SUBTOTAL 0%	0.00
DESCUENTOS	21.66
IVA 12%	23.39
VALOR TOTAL	218.33

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	218.33		