

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. 001-005-000005441

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

2810202101099280734200120010050000054417337471912

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2021-10-28T08:04:37-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL CLAVE DE ACCESO



INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: KATHERINE VANESSA VALVERDE ZUÑIGA

Identificación: 0913752010

Dirección: SANTA MARIA DE CASA GRANDE CASA Q5-7

Fecha Emisión: 28/10/2021

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

INFORMACION ADICIONAL

Direccion: SANTA MARIA DE CASA GRANDE CASA Q5-7

Telefono: 0995524817/4508535

Email: info@cive.ec

Paciente: JOEL SABANDO

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

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	127.68		

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	114.00
SUBTOTAL 12%	114.00
SUBTOTAL 0%	0.00
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	13.68
VALOR TOTAL	127.68