

**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. 001-005-000005423

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

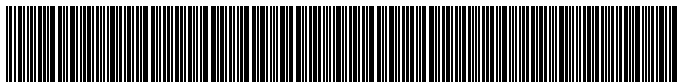
2610202101099280734200120010050000054231258013415

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2021-10-26T14:17:40-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



2610202101099280734200120010050000054231258013415

**INFORMACIÓN DEL CLIENTE**

Razón Social / Nombres y Apellidos: SOLIS MONCAYO ZOILA NOEMI  
Identificación: 0800024515  
Dirección: CDLA LAS ACAICAS BLOQUE B3 DPTO. 202  
Fecha Emisión: 26/10/2021

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
0206010229	2	LUNAS MONOFOCAL POLICARBONATO KODAK DIGITAL TRANSTION BL	120.00	24.75	215.25
0206010176	2	LUNAS POLY MON TA	45.00	24.75	65.25

**INFORMACION ADICIONAL**

Dirección: CDLA LAS ACAICAS BLOQUE B3 DPTO. 202  
Telefono: 3854983/0985263255  
Email: info@cive.ec  
Paciente: JORGE SANCHEZ  
CampoAdicional: AGENTE DE RETENCION SEGUN RESOLUCION No. NAC-DGERCGC20-0000001

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	280.50
SUBTOTAL 12%	280.50
SUBTOTAL 0%	0.00
DESCUENTOS	49.50
IVA 12%	33.66
VALOR TOTAL	314.16

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	314.16		