

## 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. 001-005-000004616

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

2007202101099280734200120010050000046161993225917

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2021-07-20T10:54:22-05:00

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: 20/07/2021

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
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: JOSEFINA Y JOHEL SABANDO

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

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	255.36		

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	228.00
SUBTOTAL 12%	228.00
SUBTOTAL 0%	0.00
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	27.36
VALOR TOTAL	255.36