



INSTITUTO DE MICROCIURUGIA 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. 001-005-000005263

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

0710202101099280734200120010050000052630804364218

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2021-10-07T10:25:00-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



0710202101099280734200120010050000052630804364218

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: ADRIANA MACIAS
Identificación: 0911975498
Dirección: GUAYAQUIL
Fecha Emisión: 07/10/2021

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

Dirección: GUAYAQUIL
Telefono: 66666
Email: info@cive.ec
Paciente: ADRIANA MACIAS
CampoAdicional: AGENTE DE RETENCION SEGUN RESOLUCION No. NAC-DGERCGC20-0000001

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

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