



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. 001-005-000005178

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

2409202101099280734200120010050000051784568440314

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2021-09-24T11:25:25-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: ANA BRAVO PINOARGOTE
Identificación: 0917828915
Dirección: GUAYAQUIL
Fecha Emisión: 24/09/2021

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
0206010172	2	LUNAS POLY PROGRESIVO PREM CONV VARILUX ANTIREFLEJO	177.00	0.00	354.00

INFORMACION ADICIONAL

Dirección: GUAYAQUIL
Telefono: 0903406650
Email: info@cive.ec
Paciente: OBANDO PAREDES INES MERCEDES
CampoAdicional: AGENTE DE RETENCION SEGUN RESOLUCION No. NAC-DGERCGC20-0000001

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	354.00
SUBTOTAL 12%	354.00
SUBTOTAL 0%	0.00
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	42.48
VALOR TOTAL	396.48

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	396.48		