

**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. 001-005-000003633

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

1203202101099280734200120010050000036332670100717

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2021-03-12T12:26:17-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



1203202101099280734200120010050000036332670100717

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: JOSE EMILIO OCHOA MORENO

Identificación: 0600269815

Dirección: ENTRE RIOS MZ Q 1 VILLA 24

Fecha Emisión: 12/03/2021

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
0206010172	2	LUNAS POLY PROGRESIVO PREM CONV VARILUX ANTIREFLEJO	177.00	31.95	322.05
0206020897	1	ARMAZON DAVINCHI 89 PURPLE 50/17	72.00	31.95	40.05

INFORMACION ADICIONAL

Direccion: ENTRE RIOS MZ Q 1 VILLA 24

Telefono: 042269000/0999480300

Email: info@cive.ec

Paciente: ROSA REYES

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

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	362.10
SUBTOTAL 12%	362.10
SUBTOTAL 0%	0.00
DESCUENTOS	63.90
IVA 12%	43.45
VALOR TOTAL	405.55

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	405.55		