

## 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. 001-005-000004618

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

2007202101099280734200120010050000046188081844611

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2021-07-20T11:05:57-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL CLAVE DE ACCESO



## INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: RAFAELA MARIA MARCELA MENOSCAL VERA

Identificación: 0913752382

Dirección: SANTA MARIA DE CASA GRANDE MZ N VILLA 8

Fecha Emisión: 20/07/2021

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
0206010191	2	LUNAS CONV PROG VARILUX POLY TRANSITION	200.00	0.00	400.00
0206010216	2	LUNAS POLY PROGRESIVO PREM CONV VARILUX	144.00	0.00	288.00
0206021280	1	ARMAZON CAROLINA HERRERA CH VHE804 074H 54/16	195.00	0.00	195.00
0206021286	1	ARMAZON RAYBAN RB 3596-V 2994 54/19	180.00	0.00	180.00

## INFORMACION ADICIONAL

Direccion: SANTA MARIA DE CASA GRANDE MZ N VILLA 8

Telefono: 6000896/0994107103

Email: info@cive.ec

Paciente: RAFAELA MARIA MARCELA MENOSCAL VERA

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

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	1,190.56		

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	1,063.00
SUBTOTAL 12%	1,063.00
SUBTOTAL 0%	0.00
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	127.56
VALOR TOTAL	1,190.56