

**INSTITUTO DE MICROCIROGIA OCULAR INMICROCSA SA**

Dir Matriz: Km 12.5 Av. Leon Febres Cordero junto a Piazza Villa Club Edificio: Clínica de la Piazza.

Dir Sucursal: Km 12.5 Av. Leon Febres Cordero junto a Piazza Villa Club Edificio: Clínica de la Piazza.

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD: SI

RUC: 0992807342001

FACTURA No. 001-005-000004276

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

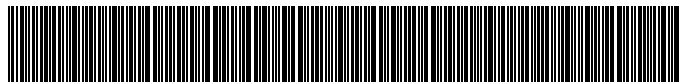
0806202101099280734200120010050000042765757901619

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2021-06-09T08:00:15-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



0806202101099280734200120010050000042765757901619

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: NEYDA MARLENE ESPIN LEDESMA
Identificación: 1205771916
Dirección: DURAN CDLA PRIMAVERA 2 SECTOR LAS TERRAZAS MZ 28 VILLA 6
Fecha Emisión: 08/06/2021

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
0206010233	2	LUNAS PROGRESIVA POLY TALL DIG KODAK EASY TRANSITIO AR	168.75	74.64	262.86
0206021222	1	ARMAZON FENICCE LS8055 53/17 C.2	35.71	0.00	35.71

INFORMACION ADICIONAL

Dirección: DURAN CDLA PRIMAVERA 2 SECTOR LAS TERRAZAS MZ 28 VILLA 6
Telefono: 052970451/0982053043/096046036
Email: info@cive.ec
Paciente: NEYDA MARLENE ESPIN LEDESMA
CampoAdicional: AGENTE DE RETENCION SEGUN RESOLUCION No. NAC-DGERCGC20-0000001

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	294.55
SUBTOTAL 12%	298.57
SUBTOTAL 0%	0.00
DESCUENTOS	74.64
IVA 12%	35.83
VALOR TOTAL	334.40

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	334.40		