

**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. 001-005-000004045

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

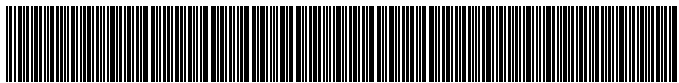
1105202101099280734200120010050000040457311045311

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2021-05-11T11:42:48-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



1105202101099280734200120010050000040457311045311

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: CONSILVA S.A
Identificación: 0992703164001
Dirección: EDIFICIO PROFESIONAL CENTER
Fecha Emisión: 11/05/2021

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
0206010183	2	LUNAS PROG POLY VARILUX TRANSITION AR	225.00	0.00	450.00
0206021290	1	ARMAZON SWAROVSKI GOTE SK 5188 052 53/16	195.00	0.00	195.00

INFORMACION ADICIONAL

Dirección: EDIFICIO PROFESIONAL CENTER
Telefono: 2107004
Email: info@cive.ec
Paciente: SOFIA SILVA
CampoAdicional: AGENTE DE RETENCION SEGUN RESOLUCION No. NAC-DGERCGC20-0000001

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	645.00
SUBTOTAL 12%	645.00
SUBTOTAL 0%	0.00
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	77.40
VALOR TOTAL	722.40

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	722.40		