

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. 001-005-000004034

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

0705202101099280734200120010050000040343941329812

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2021-05-07T11:44:59-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL CLAVE DE ACCESO



INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: SONNIA ALMEIDA Identificación: 0922564513

Dirección: ECUADOR
Fecha Emisión: 07/05/2021

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
0206010214	2	LUNAS MONO TALL POLY KODAK VS FILTRO LUZ AZUL	57.00	11.40	102.60

INFORMACION ADICIONAL

Direccion: ECUADOR
Telefono: 0988690069
Email: info@cive.ec

Paciente: GERARDO NEPTALI ALMEIDA SUAREZ

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

	FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO			
	20 - OTROS CON LITH IZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	114 91					

102.60
102.60
0.00
11.40
12.31
114.91