

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. 001-005-000004113

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

1905202101099280734200120010050000041130771712716

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2021-05-19T09:07:02-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL CLAVE DE ACCESO



INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: FREDDY FABIAN DEL PINO MOREIRA

Identificación: 0916205636

Dirección: COOP 19 DE AGOSTO MZ 7 SL 15

Fecha Emisión: 19/05/2021

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
0206010233	2	LUNAS PROGRESIVA POLY TALL DIG KODAK EASY TRANSITIO AR	80.40	0.00	160.80
0206021112	1	ARMAZON SKECHERS SE3284 56/15 002	39.60	0.00	39.60

INFORMACION ADICIONAL

Direccion: COOP 19 DE AGOSTO MZ 7 SL 15

Telefono: 0983387231/4607338
Email: contabilidad@cive.ec

Paciente: FREDDY FABIAN DEL PINO MOREIRA

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

_				
	FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
	20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	224.45		

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	200.40
SUBTOTAL 12%	200.40
SUBTOTAL 0%	0.00
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	24.05
VALOR TOTAL	224.45