



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. 001-005-000005560

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

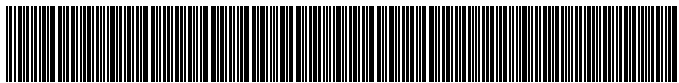
1311202101099280734200120010050000055606003543212

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2021-11-13T13:44:59-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



1311202101099280734200120010050000055606003543212

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: ALFREDO PINO SALVADOR
Identificación: 0917763526
Dirección: CDLA TORRES DEL RIO KM 3.5 VILLA 21
Fecha Emisión: 13/11/2021

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
0206021146	1	ARMAZON DIESEL DL5321 083 51/18	144.00	0.00	144.00
0206010214	2	LUNAS MONO TALL POLY KODAK VS FILTRO LUZ AZUL	57.00	0.00	114.00

INFORMACION ADICIONAL

Dirección: CDLA TORRES DEL RIO KM 3.5 VILLA 21
Telefono: 0991229956
Email: info@cive.ec
Paciente: BELLO VARGAS FELICITA RAMONA
CampoAdicional: AGENTE DE RETENCION SEGUN RESOLUCION No. NAC-DGERCGC20-0000001

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	258.00
SUBTOTAL 12%	258.00
SUBTOTAL 0%	0.00
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	30.96
VALOR TOTAL	288.96

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	288.96		