

**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. 001-005-000003637

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

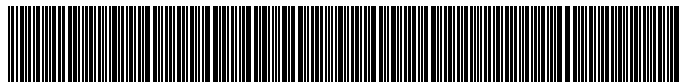
1203202101099280734200120010050000036372139780012

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2021-03-12T15:01:20-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



1203202101099280734200120010050000036372139780012

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: ALBERTO ENRIQUE FUNES ZAVALA

Identificación: 0901276717

Dirección: CIUADELA AMAZONAS

Fecha Emisión: 12/03/2021

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
0206010192	2	LUNAS BIFOCAL POLY FLAT TOP AR	84.00	16.99	151.02
0206021186	1	ARMAZON OPTIKEN L2020 C2 56/17	58.50	16.99	41.52

INFORMACION ADICIONAL

Direccion: CIUADELA AMAZONAS

Telefono: 0939187436/435727/0988126244

Email: info@cive.ec

Paciente: ALBERTO ENRIQUE FUNES ZAVALA

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

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	192.53
SUBTOTAL 12%	192.53
SUBTOTAL 0%	0.00
DESCUENTOS	33.97
IVA 12%	23.10
VALOR TOTAL	215.63

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	215.63		