

**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. 001-005-000004926

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

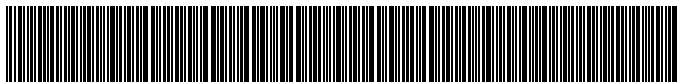
2608202101099280734200120010050000049264919914512

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2021-08-26T11:05:09-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



2608202101099280734200120010050000049264919914512

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: AMADOR BURBANO LILIANA MARIA

Identificación: 0908735962

Dirección: GUAYAQUIL

Fecha Emisión: 26/08/2021

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
0206021307	1	ARMAZON GUESS GU1963 052 54/17	75.00	0.00	75.00
0206010169	2	LUNAS POLY MON TE ANTI REFLEJO	30.54	0.00	61.08

INFORMACION ADICIONAL

Direccion: GUAYAQUIL

Telefono: 5555

Email: info@cive.ec

Paciente: AMADOR BURBANO LILIANA MARIA

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

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	136.08
SUBTOTAL 12%	136.08
SUBTOTAL 0%	0.00
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	16.33
VALOR TOTAL	152.41

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	152.41		