

**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. 001-005-000005548

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

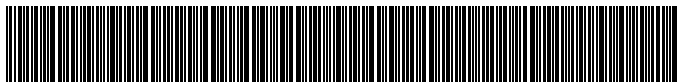
1211202101099280734200120010050000055488010689918

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2021-11-12T11:37:15-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



1211202101099280734200120010050000055488010689918

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: MARIA DEL CARMEN ZAMBRANO YEROVI

Identificación: 0905106449

Dirección: ENTRE RIOS

Fecha Emisión: 12/11/2021

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
0206010181	2	LUNA BIFOCAL FLAT TOP POLY TRANST AR	150.00	29.25	270.75
0206021301	1	ARMAZON SKECHERS SE2142 083 52/17	90.00	29.25	60.75

INFORMACION ADICIONAL

Direccion: ENTRE RIOS

Telefono: 0988472850/6003959

Email: info@cive.ec

Paciente: MARIA DEL CARMEN ZAMBRANO YEROVI

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

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	331.50
SUBTOTAL 12%	331.50
SUBTOTAL 0%	0.00
DESCUENTOS	58.50
IVA 12%	39.78
VALOR TOTAL	371.28

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	371.28		