

**INSTITUTO DE MICROCIRUGIA OCULAR INMICROCSA SA**

Dir Matriz: Km 12.5 Av. Leon Febres Cordero junto a Piazza Villa Club Edificio: Clínica de la Piazza.

Dir Sucursal: Km 12.5 Av. Leon Febres Cordero junto a Piazza Villa Club Edificio: Clínica de la Piazza.

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD: SI

RUC: 0992807342001

FACTURA No. 001-005-000005116

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

1709202101099280734200120010050000051169228425713

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2021-09-17T16:00:23-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



1709202101099280734200120010050000051169228425713

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: SANDRA ESPINOZA BEDOR

Identificación: 0920728375

Dirección: GUAYAQUIL

Fecha Emisión: 17/09/2021

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
0206010179	2	LUNAS POLY MON FLITRO LUZ AZUL	45.00	0.00	90.00
0206021341	1	ARMAZON NINO FLEX NAN00604 44/15 131	57.32	0.00	57.32

INFORMACION ADICIONAL

Direccion: GUAYAQUIL

Telefono: 0986627462

Email: info@cive.ec

Paciente: THAIS ESPINOZA

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

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	147.32
SUBTOTAL 12%	147.32
SUBTOTAL 0%	0.00
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	17.68
VALOR TOTAL	165.00

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	165.00		