

INSTITUTO DE MICROCIRUGIA 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. 001-005-000005183

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

2409202101099280734200120010050000051837345133815

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2021-09-24T15:30:20-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL CLAVE DE ACCESO



INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: RAMON ANTONIO ECHAIZ LAVAYEN

Identificación: 0912873528

Dirección: URB ENTRE LAGOS LAGO 1 VILLA 2

Fecha Emisión: 24/09/2021

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
0206010218	2	LUNAS MON POLICARBONATO KODAK DIG VS FILTRO LUZ AZUL AR	87.00	17.40	156.60

INFORMACION ADICIONAL

Direccion: URB ENTRE LAGOS LAGO 1 VILLA 2

Telefono: 0999488035/ Email: info@cive.ec

Paciente: RAMON ANTONIO ECHAIZ LAVAYEN

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

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	175.39		

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	156.60
SUBTOTAL 12%	156.60
SUBTOTAL 0%	0.00
DESCUENTOS	17.40
IVA 12%	18.79
VALOR TOTAL	175.39