

**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. 001-005-000004379

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

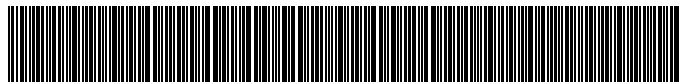
2106202101099280734200120010050000043792548722010

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2021-06-21T09:29:22-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



2106202101099280734200120010050000043792548722010

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: BRITO ZAMBRANO CAMILA DANIELA

Identificación: 0955054168

Dirección: GUAYAQUIL

Fecha Emisión: 21/06/2021

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
0206010179	2	LUNAS POLY MON FLITRO LUZ AZUL	45.00	0.00	90.00
0206021060	1	ARMAZON MIRAFLEX EMY 45/17 125 M.CRY PINK-M-CRY 549U	72.00	0.00	72.00

INFORMACION ADICIONAL

Direccion: GUAYAQUIL

Telefono: 0983405397

Email: info@cive.ec

Paciente: CAMILA BRITO

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

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	162.00
SUBTOTAL 12%	162.00
SUBTOTAL 0%	0.00
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	19.44
VALOR TOTAL	181.44

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	181.44		