

## 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. 001-005-000005425

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

2610202101099280734200120010050000054254276810012

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2021-10-26T14:30:36-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL CLAVE DE ACCESO



## INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: VANESA MOSQUERA

 Identificación:
 0961689320

 Dirección:
 GUAYAQUIL

 Fecha Emisión:
 26/10/2021

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: GUAYAQUIL
Telefono: 0969824425
Email: info@cive.ec

Paciente: ANGELY SERRANO

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

<u></u>			
FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	175.39		

156.60
156.60
0.00
17.40
18.79
175.39