

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. 001-005-000004238

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

0306202101099280734200120010050000042387326047613

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2021-06-03T14:15:46-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL CLAVE DE ACCESO



INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: EMILDA DIB Identificación: 0959940883

Dirección: URB BELLO HORIZONTE

Fecha Emisión: 03/06/2021

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
0206010194	2	LENTES DE CONTACTO BLANDOS AVAIRA VITALITY TORICO	33.00	0.00	66.00

INFORMACION ADICIONAL

Direccion: URB BELLO HORIZONTE

Telefono: 0983942702
Email: info@cive.ec
Paciente: EMILDA DIB

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

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	73.92		

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	66.00
SUBTOTAL 12%	66.00
SUBTOTAL 0%	0.00
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	7.92
VALOR TOTAL	73.92