



RUC: 0992807342001

FACTURA No. 001-005-000005625

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

2211202101099280734200120010050000056252453198015

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2021-11-22T10:51:56-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



2211202101099280734200120010050000056252453198015

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

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: TEODORA DEL ROSARIO GALAN AMAN  
Identificación: 0902118959  
Dirección: 17 Y LA CH  
Fecha Emisión: 22/11/2021

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
0206010182	2	LUNAS HIPEROCULARES PRISMATICAS	55.00	9.48	100.53
0206021366	1	ARMAZON LUNA LH1954 54/17 C.2	16.38	9.48	6.91

INFORMACION ADICIONAL

Dirección: 17 Y LA CH  
Telefono: 2229136/0994233525  
Email: info@cive.ec  
Paciente: GALAN AMAN TEODORA DEL ROSARIO  
CampoAdicional: AGENTE DE RETENCION SEGUN RESOLUCION No. NAC-DGERCGC20-0000001

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	107.43
SUBTOTAL 12%	107.43
SUBTOTAL 0%	0.00
DESCUENTOS	18.95
IVA 12%	12.89
VALOR TOTAL	120.32

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	120.32		