

**INSTITUTO DE MICROCIURUGIA 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. 001-005-000004027

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

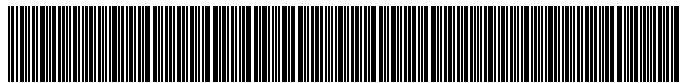
0705202101099280734200120010050000040277906306211

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2021-05-07T10:06:56-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



0705202101099280734200120010050000040277906306211

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: ELOY ZURITA BAYAS

Identificación: 0901574194

Dirección: GUAYAQUIL

Fecha Emisión: 07/05/2021

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
0206010209	2	LUNAS TALLCONVBIFOCAL PL INVISIBLE PHOTOCROMATICO	150.00	0.00	300.00
0206010198	2	LUNAS PROGRESIVA DIG POLICARBONATO KODAK EASY AR	83.75	0.00	167.50
0206021186	1	ARMAZON OPTIKEN L2020 C2 56/17	68.00	0.00	68.00

INFORMACION ADICIONAL

Direccion: GUAYAQUIL

Telefono: 0999969498/5028620

Email: info@cive.ec

Paciente: ESTELA NOEMI VARGAS MORALES/ELOY ZURITA

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

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	535.50
SUBTOTAL 12%	535.50
SUBTOTAL 0%	0.00
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	64.26
VALOR TOTAL	599.76

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	599.76		