

**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. 001-005-000004447

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

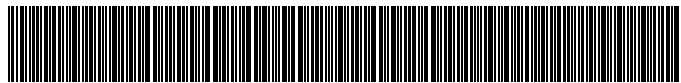
2906202101099280734200120010050000044470053622713

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2021-06-29T12:00:12-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



2906202101099280734200120010050000044470053622713

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: LORENA CALLE

Identificación: 0913616017

Dirección: GUAYAQUIL

Fecha Emisión: 29/06/2021

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
0206010236	1	LENTE DE CONTACTO BIOFINITY	90.00	0.00	90.00
0206010169	2	LUNAS POLY MON TE ANTI REFLEJO	30.54	0.00	61.08
0206021217	1	ARMAZON VIALI PREMIUM TR8812 C.25 52/16	58.95	0.00	58.95

INFORMACION ADICIONAL

Dirección: GUAYAQUIL

Teléfono: 0969683157

Email: info@cive.ec

Paciente: DOMENICA GOMEZ

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

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	210.03
SUBTOTAL 12%	210.03
SUBTOTAL 0%	0.00
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	25.20
VALOR TOTAL	235.23

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	235.23		