

**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. 001-005-000003594

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

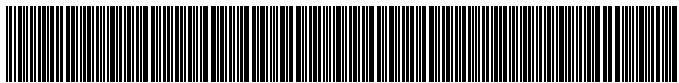
0803202101099280734200120010050000035943643107717

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2021-03-08T11:33:54-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



0803202101099280734200120010050000035943643107717

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: JOSE EMILIO OCHOA MORENO

Identificación: 0600269815

Dirección: ENTRE RIOS MZ Q 1 VILLA 24

Fecha Emisión: 08/03/2021

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
0206020771	1	ARMAZON MYSTIQUE 5025 C1. GOLD 54/17	64.29	9.41	54.89
0206010176	2	LUNAS POLY MON TA	30.54	9.41	51.68

INFORMACION ADICIONAL

Direccion: ENTRE RIOS MZ Q 1 VILLA 24

Telefono: 042269000/0999480300

Email: info@cive.ec

Paciente: ROSA REYES

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

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	106.56
SUBTOTAL 12%	106.56
SUBTOTAL 0%	0.00
DESCUENTOS	18.81
IVA 12%	12.79
VALOR TOTAL	119.35

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	119.35		