

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. 001-005-000004438

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

2906202101099280734200120010050000044383719393218

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2021-06-29T08:16:09-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL CLAVE DE ACCESO



INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: SEGUNDO GALLEGOS

 Identificación:
 0905220133

 Dirección:
 GUAYAQUIL

 Fecha Emisión:
 29/06/2021

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
0206010214	2	LUNAS MONO TALL POLY KODAK VS FILTRO LUZ AZUL	57.00	0.00	114.00
0206021205	1	ARMAZON NINO KIDS 9012 53/17 COL.01	53.70	0.00	53.70

INFORMACION ADICIONAL

Direccion: GUAYAQUIL
Telefono: 0995565226
Email: info@cive.ec

Paciente: MARCOS BURBANO

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

	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·			
	FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
ſ	20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	187.82		

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	167.70
SUBTOTAL 12%	167.70
SUBTOTAL 0%	0.00
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	20.12
VALOR TOTAL	187.82