

**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. 001-005-000005084

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

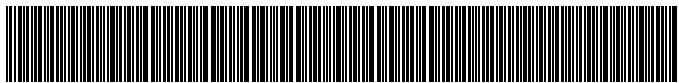
1509202101099280734200120010050000050840043930714

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2021-09-15T15:46:36-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



1509202101099280734200120010050000050840043930714

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: ESTEBAN XAVIER SANCHEZ SILVA

Identificación: 0953622792

Dirección: GUAYAQUIL

Fecha Emisión: 15/09/2021

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
0206010204	2	LUNAS MONO TALL POLICARBONATO KODAK VS AR	79.50	10.37	148.63
0206021334	1	ARMAZON NINO KIDS 9018 49/16 COL.06	53.70	10.37	43.33

INFORMACION ADICIONAL

Direccion: GUAYAQUIL

Telefono: 0986332364/0980669994

Email: info@cive.ec

Paciente: ESTEBAN XAVIER SANCHEZ SILVA

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

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	191.96
SUBTOTAL 12%	191.96
SUBTOTAL 0%	0.00
DESCUENTOS	20.74
IVA 12%	23.04
VALOR TOTAL	215.00

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	215.00		