

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. 001-005-000002423

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

2109202001099280734200120010050000024239895123519

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2020-09-21T13:10:30-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL CLAVE DE ACCESO



INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: LUIS SALTOS Identificación: 0918672239
Dirección: GUAYAQUIL Fecha Emisión: 21/09/2020

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
0206010169	1	LUNAS POLY MON TE ANTI REFLEJO	71.86	0.00	71.86
0206010168	1	LUNAS POLYCARBONATO MON TA ANTI REFLEJO	71.86	0.00	71.86

INFORMACIÓN ADICIONAL

Direccion: GUAYAQUIL
Telefono: 0987674199
Email: info@cive.ec

Paciente: ALEJANDRO SALTOS

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	160.97		

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	143.72
SUBTOTAL 12%	143.72
SUBTOTAL 0%	0.00
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	17.25
VALOR TOTAL	160.97