

## 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. 001-005-000005541

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

1211202101099280734200120010050000055414677755710

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2021-11-12T10:08:01-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL CLAVE DE ACCESO



## INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: LUIS NESTOR SANCHEZ MAYORGA

Identificación: 1800316331

Dirección: 26 Y LA K POR EL BATALLON

Fecha Emisión: 12/11/2021

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
0101020049	1	OMEGA 3 VITALUX PLUS CAPSULA X 28	25.20	0.00	25.20

## INFORMACION ADICIONAL

 Direccion:
 26 Y LA K POR EL BATALLON

 Telefono:
 042058943/0987168783

Email: info@cive.ec

Paciente: LUIS NESTOR SANCHEZ MAYORGA

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

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	28.22		

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	25.20
SUBTOTAL 12%	25.20
SUBTOTAL 0%	0.00
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	3.02
VALOR TOTAL	28.22