

**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. 001-005-000003880

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

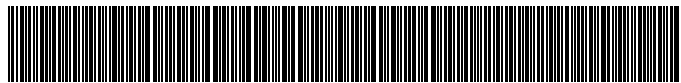
1604202101099280734200120010050000038803469234610

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2021-04-16T11:51:03-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



1604202101099280734200120010050000038803469234610

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: JUANITA NUÑEZ

Identificación: 0914629902

Dirección: GUAYAQUIL

Fecha Emisión: 16/04/2021

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
0206010216	2	LUNAS POLY PROGRESIVO PREM CONV VARILUX	144.00	23.10	264.90
0206010218	2	LUNAS MON POLICARBONATO KODAK DIG VS FILTRO LUZ AZUL AR	87.00	23.10	150.90

INFORMACION ADICIONAL

Dirección: GUAYAQUIL

Teléfono: 0959283341/0981846620

Email: info@cive.ec

Paciente: JUANITA NUÑEZ

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

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	415.80
SUBTOTAL 12%	415.80
SUBTOTAL 0%	0.00
DESCUENTOS	46.20
IVA 12%	49.90
VALOR TOTAL	465.70

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	465.70		