

**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. 001-005-000004084

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

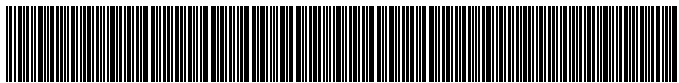
1705202101099280734200120010050000040840973353917

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2021-05-17T09:55:36-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



1705202101099280734200120010050000040840973353917

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: JULIA ALVES

Identificación: 1756961098

Dirección: GUAYAQUIL

Fecha Emisión: 17/05/2021

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
0206010236	1	LENTE DE CONTACTO BIOFINITY	90.00	0.00	90.00

INFORMACION ADICIONAL

Direccion: GUAYAQUIL

Telefono: 0996993989

Email: info@cive.ec

Paciente: JULIA ALVES

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

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	90.00
SUBTOTAL 12%	90.00
SUBTOTAL 0%	0.00
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	10.80
VALOR TOTAL	100.80

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	100.80		