



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. 001-005-000005611

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

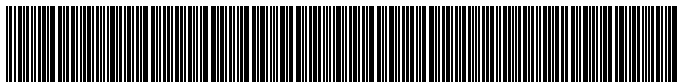
1811202101099280734200120010050000056116037905112

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2021-11-18T14:01:30-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



1811202101099280734200120010050000056116037905112

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: TERESA DEL ROCIO MORA OLIVO

Identificación: 0913556072

Dirección: GUAYAQUIL

Fecha Emisión: 18/11/2021

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
0206010172	2	LUNAS POLY PROGRESIVO PREM CONV VARILUX ANTIREFLEJO	177.00	33.08	320.93
0206021196	1	ARMAZON COVERGIRL CG4004 052 54/16	87.00	33.08	53.93

INFORMACION ADICIONAL

Direccion: GUAYAQUIL

Telefono: 0913556072

Email: info@cive.ec

Paciente: TERESA MORA

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

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	374.85
SUBTOTAL 12%	374.85
SUBTOTAL 0%	0.00
DESCUENTOS	66.15
IVA 12%	44.98
VALOR TOTAL	419.83

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	419.83		