

## 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. 001-005-000003955

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

2704202101099280734200120010050000039557581673318

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2021-04-27T11:15:40-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL CLAVE DE ACCESO



## INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: SILVIO ESTANISLAO NARVAEZ JARAMILLO

Identificación: 1102267737

Dirección: EL FORTIN MZ 1569 SL 21

Fecha Emisión: 27/04/2021

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
0206010206	2	LUNAS MON PL TINTURADO TER	35.01	6.44	63.58
0206010206	2	LUNAS MON PL TINTURADO TER	35.00	6.44	63.56
0206021233	1	ARMAZON MUSIK LA019 C3 55/18	58.95	6.44	52.51
0206021191	1	ARMAZON OPTIKEN L2000 C3 57/18	58.50	6.44	52.06

## INFORMACION ADICIONAL

Direccion: EL FORTIN MZ 1569 SL 21
Telefono: 0981880024/0985828214

Email: info@cive.ec

Paciente: SILVIO ESTANISLAO NARVAEZ JARAMILLO

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

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	259.52		

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	231.71
SUBTOTAL 12%	231.71
SUBTOTAL 0%	0.00
DESCUENTOS	25.76
IVA 12%	27.81
VALOR TOTAL	259.52