



**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. 001-005-000005868**

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:  
1612202101099280734200120010050000058685338083117

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2021-12-16T08:54:24-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO

1612202101099280734200120010050000058685338083117

INFORMACIÓN DEL CLIENTE	
Razón Social / Nombres y Apellidos:	BAJAÑA VASCONEZ BUENAVENTUA ISABEL
Identificación:	1200166070
Dirección:	CDLA MUCHO LOTE
Fecha Emisión:	16/12/2021

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
0206021347	1	ARMAZON NINO FLEX NAN00321 45/15 131	31.92	0.00	31.92

INFORMACION ADICIONAL	
Direccion:	CDLA MUCHO LOTE
Telefono:	5004572
Email:	info@cive.ec
Paciente:	BAJAÑA VASCONEZ BUENAVENTUA ISABEL
CampoAdicional:	AGENTE DE RETENCION SEGUN RESOLUCION No. NAC-DGERCGC20-0000001

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	31.92
SUBTOTAL 12%	31.92
SUBTOTAL 0%	0.00
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	3.83
VALOR TOTAL	35.75

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	35.75		