

## 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. 001-005-000005821

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

1012202101099280734200120010050000058212551096610

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2021-12-10T11:51:53-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL CLAVE DE ACCESO



## INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: MARIA ANTONIETA - PALATE

 Identificación:
 0914265277

 Dirección:
 ROSA MARIA

 Fecha Emisión:
 10/12/2021

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
0206020685	1	GAFAS POST QUIRURGUICAS	17.86	8.93	8.93

## INFORMACION ADICIONAL

Direccion: ROSA MARIA
Telefono: 0991629188
Email: info@cive.ec

Paciente: MARIA ANTONIETA - PALATE

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

ľ				
	FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
	20 - OTROS CON LITH IZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	10.00		

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	8.93
SUBTOTAL 12%	8.93
SUBTOTAL 0%	0.00
DESCUENTOS	8.93
IVA 12%	1.07
VALOR TOTAL	10.00