

**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. 001-005-000003027

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

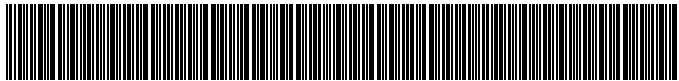
0712202001099280734200120010050000030276686288915

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2020-12-07T12:18:48-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



0712202001099280734200120010050000030276686288915

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: MAURICIO MUÑOZ
Identificación: 1713096699
Dirección: KM 16 Y MEDIO VIA DAULE
Fecha Emisión: 07/12/2020

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
0204040599	1	LENTE DE CONTACTO BAUSCH LOMB PUREVISION2 0.00 BC 8.6	15.54	0.00	15.54

INFORMACION ADICIONAL

Dirección: KM 16 Y MEDIO VIA DAULE
Telefono: 0991711718
Email: info@cive.ec
Paciente: REVELO CHAPUES MARIA ABIGAIL
CampoAdicional: AGENTE DE RETENCION SEGUN RESOLUCION No. NAC-DGERCGC20-0000001

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	15.54
SUBTOTAL 12%	15.54
SUBTOTAL 0%	0.00
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	1.86
VALOR TOTAL	17.40

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	17.40		