

**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. 001-005-000005327

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

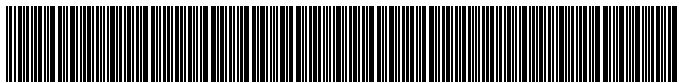
1510202101099280734200120010050000053270615199410

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2021-10-15T07:59:21-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



1510202101099280734200120010050000053270615199410

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: SANTIAGO CLAUDIO

Identificación: 0502838667

Dirección: GUAYAQUIL

Fecha Emisión: 15/10/2021

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
0206010249	2	LUNAS MON DIGITAL POLY EYEZEN KIDS FILTRO LUZ AZUL BL	57.00	0.00	114.00
0206021342	1	ARMAZON NINO FLEX NAN00920 45/16 133	79.80	0.00	79.80

INFORMACION ADICIONAL

Direccion: GUAYAQUIL

Telefono: 6666555

Email: info@cive.ec

Paciente: THIAGO CLAUDIO

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

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	193.80
SUBTOTAL 12%	193.80
SUBTOTAL 0%	0.00
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	23.26
VALOR TOTAL	217.06

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	217.06		