

**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. 001-005-000003519

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

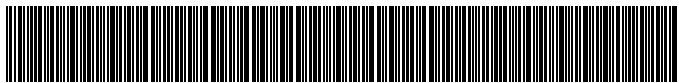
2502202101099280734200120010050000035191607856911

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2021-02-25T09:50:55-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



2502202101099280734200120010050000035191607856911

**INFORMACIÓN DEL CLIENTE**

Razón Social / Nombres y Apellidos: MAURICIO MUÑOZ  
Identificación: 1713096699  
Dirección: KM 16 Y MEDIO VIA DAULE  
Fecha Emisión: 25/02/2021

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		