

**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. 001-005-000005762

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

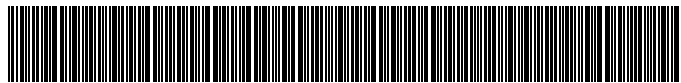
0312202101099280734200120010050000057626347152515

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2021-12-03T14:00:39-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



0312202101099280734200120010050000057626347152515

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: NESTOR ANDRES TORRES QUIÑÓNEZ
Identificación: 0800653800
Dirección: MUCHO LOTE 1 3ERA ETAPA VILLA 27
Fecha Emisión: 03/12/2021

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
0206020685	1	GAFAS POST QUIRURGICAS	17.86	0.00	17.86

INFORMACION ADICIONAL

Dirección: MUCHO LOTE 1 3ERA ETAPA VILLA 27
Telefono: 072914111/0986147117
Email: info@cive.ec
Paciente: NESTOR ANDRES TORRES QUIÑÓNEZ
CampoAdicional: AGENTE DE RETENCION SEGUN RESOLUCION No. NAC-DGERCGC20-0000001

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	17.86
SUBTOTAL 12%	17.86
SUBTOTAL 0%	0.00
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	2.14
VALOR TOTAL	20.00

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	20.00		