

**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. 001-005-000002161

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

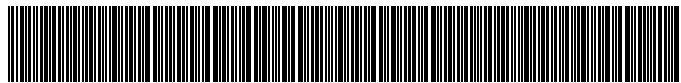
1808202001099280734200120010050000021611364838618

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2020-08-18T11:53:42-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



1808202001099280734200120010050000021611364838618

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: JAVIER OSWALDO VILLAMAR MONROY
Identificación: 0910698497
Dirección: PORTAL AL SOL KM 11.5 VIA A LA COSTA MZ 1397 VILLA 9
Fecha Emisión: 18/08/2020

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
0206010179	2	LUNAS POLY MON FLITRO LUZ AZUL	45.00	0.00	90.00
0206020903	1	ARMAZON MYSTIQUE 5055 C3 RED/GREEN 52/17	72.00	0.00	72.00

INFORMACIÓN ADICIONAL

Dirección: PORTAL AL SOL KM 11.5 VIA A LA COSTA MZ 1397 VILLA 9
Telefono: 0969800606/0968941010
Email: info@cive.ec
Paciente: VILLAMAR GARNER MICHELA NELANI

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	162.00
SUBTOTAL 12%	162.00
SUBTOTAL 0%	0.00
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	19.44
VALOR TOTAL	181.44

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	181.44		