

**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. 001-005-000005077

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

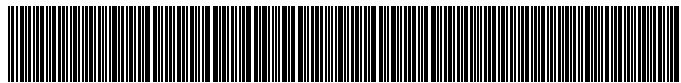
1509202101099280734200120010050000050772817577812

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2021-09-15T14:57:35-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



1509202101099280734200120010050000050772817577812

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: MIGUEL ANGEL CARRERA ESPINOZA

Identificación: 0906641048

Dirección: MATICES

Fecha Emisión: 15/09/2021

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
0206010176	2	LUNAS POLY MON TA	41.97	0.00	83.94
0206010169	2	LUNAS POLY MON TE ANTI REFLEJO	30.54	0.00	61.08
0206021362	1	ARMAZON LUNA LH805 51/17 C.2	16.38	0.00	16.38

INFORMACION ADICIONAL

Dirección: MATICES

Teléfono: 0991258028/042957181

Email: info@cive.ec

Paciente: CARRERA ESPINOZA MIGUEL ANGEL

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

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	161.40
SUBTOTAL 12%	161.40
SUBTOTAL 0%	0.00
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	19.37
VALOR TOTAL	180.77

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	180.77		