



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. 001-005-000005852

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

1412202101099280734200120010050000058527000920214

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2021-12-14T15:33:59-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



1412202101099280734200120010050000058527000920214

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: GENESIS VEGA PINO
Identificación: 0924197866
Dirección: GUAYAQUÍNL
Fecha Emisión: 14/12/2021

| Cod Principal | Cantidad | Descripción | Precio Unitario | Descuento | Precio Total |
|---------------|----------|---|-----------------|-----------|--------------|
| 0206010218 | 2 | LUNAS MON POLICARBONATO KODAK DIG VS FILTRO LUZ AZUL AR | 87.00 | 0.00 | 174.00 |
| 0206021367 | 1 | ARMAZON LUNA LH1979 50/16 C.3 | 16.38 | 0.00 | 16.38 |

INFORMACION ADICIONAL

Direccion: GUAYAQUÍNL
Telefono: 0989856185
Email: info@cive.ec
Paciente: ANA PAULA DE ICAZA
CampoAdicional: AGENTE DE RETENCION SEGUN RESOLUCION No. NAC-DGERCGC20-0000001

| | |
|------------------------|--------|
| SUBTOTAL SIN IMPUESTOS | 190.38 |
| SUBTOTAL 12% | 190.38 |
| SUBTOTAL 0% | 0.00 |
| DESCUENTOS | 0.00 |
| IVA 12% | 22.85 |
| VALOR TOTAL | 213.23 |

| FORMA DE PAGO | VALOR | PLAZO | TIEMPO |
|--|--------|-------|--------|
| 20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO | 213.23 | | |