

**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. 001-005-000003046

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

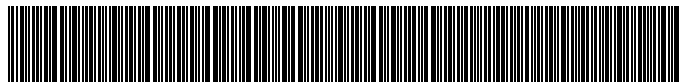
0912202001099280734200120010050000030468281321619

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2020-12-09T08:29:40-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



0912202001099280734200120010050000030468281321619

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: VICTOR MARIÑO

Identificación: 1202545123

Dirección: LOJA

Fecha Emisión: 09/12/2020

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
0206010169	2	LUNAS POLY MON TE ANTI REFLEJO	30.54	12.22	48.86

INFORMACION ADICIONAL

Dirección: LOJA

Teléfono: 555555

Email: info@cive.ec

Paciente: VICTOR MARIÑO

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

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	48.86
SUBTOTAL 12%	48.86
SUBTOTAL 0%	0.00
DESCUENTOS	12.22
IVA 12%	5.86
VALOR TOTAL	54.72

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	54.72		