



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. 001-005-000004742

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

0308202101099280734200120010050000047429159705013

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2021-08-03T15:34:24-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



0308202101099280734200120010050000047429159705013

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: BAJAÑA VASCONEZ BUENAVENTUA ISABEL
Identificación: 1200166070
Dirección: CDLA MUCHO LOTE
Fecha Emisión: 03/08/2021

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
0206020685	1	GAFAS POST QUIRURGICAS	17.86	8.93	8.93

INFORMACION ADICIONAL

Dirección: CDLA MUCHO LOTE
Telefono: 5004572
Email: info@cive.ec
Paciente: BAJAÑA VASCONEZ BUENAVENTUA ISABEL
CampoAdicional: AGENTE DE RETENCION SEGUN RESOLUCION No. NAC-DGERCGC20-0000001

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	8.93
SUBTOTAL 12%	8.93
SUBTOTAL 0%	0.00
DESCUENTOS	8.93
IVA 12%	1.07
VALOR TOTAL	10.00

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	10.00		