

**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. 001-005-000004683

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

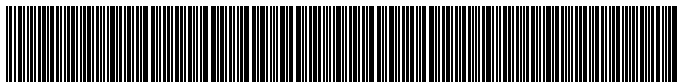
2807202101099280734200120010050000046837005077916

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2021-07-28T16:59:06-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



2807202101099280734200120010050000046837005077916

**INFORMACIÓN DEL CLIENTE**

Razón Social / Nombres y Apellidos: ESTELA GARDENIA VARGAS VARGAS

Identificación: 0926829722

Dirección: KM 10 VIA A DAULE

Fecha Emisión: 28/07/2021

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

**INFORMACION ADICIONAL**

Dirección: KM 10 VIA A DAULE

Teléfono: 0988826274/0993113841

Email: info@cive.ec

Paciente: ESTELA GARDENIA VARGAS VARGAS

Campo Adicional: 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		