

**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. 001-005-000003742

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

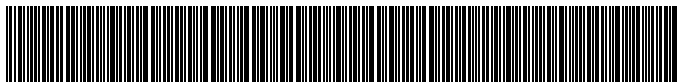
2903202101099280734200120010050000037429269067513

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2021-03-29T10:41:47-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



2903202101099280734200120010050000037429269067513

**INFORMACIÓN DEL CLIENTE**

Razón Social / Nombres y Apellidos: SILVIO ESTANISLAO NARVAEZ JARAMILLO

Identificación: 1102267737

Dirección: EL FORTIN MZ 1569 SL 21

Fecha Emisión: 29/03/2021

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

**INFORMACION ADICIONAL**

Dirección: EL FORTIN MZ 1569 SL 21

Telefono: 0981880024/0985828214

Email: info@cive.ec

Paciente: SILVIO ESTANISLAO NARVAEZ JARAMILLO

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 |       |        |