

**INSTITUTO DE MICROCIURUGIA OCULAR INMICROCSA SA**

Dir Matriz: Km 12.5 Av. Leon Febres Cordero junto a Piazza Villa Club Edificio: Clinica de la Piazza.

Dir Sucursal: Km 12.5 Av. Leon Febres Cordero junto a Piazza Villa Club Edificio: Clinica de la Piazza.

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD: SI

RUC: 0992807342001

FACTURA No. 001-005-000003253

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

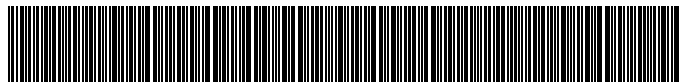
1301202101099280734200120010050000032532207152615

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2021-01-13T15:54:35-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



1301202101099280734200120010050000032532207152615

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: MARIA VERONICA COELLO GAME

Identificación: 0908723182

Dirección: MANGLERO VISTA COND 1 PA B

Fecha Emisión: 13/01/2021

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
0206010169	2	LUNAS POLY MON TE ANTI REFLEJO	30.54	0.00	61.08

INFORMACION ADICIONAL

Dirección: MANGLERO VISTA COND 1 PA B

Telefono: 0998347525/3883848

Email: info@cive.ec

Paciente: MARIA VERONICA COELLO GAME

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

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	61.08
SUBTOTAL 12%	61.08
SUBTOTAL 0%	0.00
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	7.33
VALOR TOTAL	68.41

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	68.41		