

## INSTITUTO DE MICROCIRUGIA 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. 001-005-000004305

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

1006202101099280734200120010050000043059595004919

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2021-06-10T10:26:53-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL CLAVE DE ACCESO



## INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: LUIS EDUARDO BARREZUETA BARREZUETA

Identificación: 0701787152

Dirección: MACHALA- CDAD VERDE MZ 29 VILLA 32

Fecha Emisión: 10/06/2021

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
0206010172	2	LUNAS POLY PROGRESIVO PREM CONV VARILUX ANTIREFLEJO	177.00	0.00	354.00

## INFORMACION ADICIONAL

Direccion: MACHALA- CDAD VERDE MZ 29 VILLA 32

Telefono: 0997385557/072920115

Email: info@cive.ec

Paciente: LUIS EDUARDO BARREZUETA BARREZUETA

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

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	396.48		

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	354.00
SUBTOTAL 12%	354.00
SUBTOTAL 0%	0.00
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	42.48
VALOR TOTAL	396.48