

**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. 001-005-000003176

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

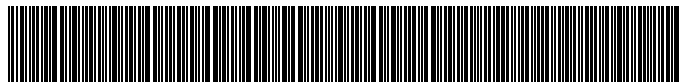
2312202001099280734200120010050000031765816361613

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2020-12-23T09:12:28-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



2312202001099280734200120010050000031765816361613

**INFORMACIÓN DEL CLIENTE**

Razón Social / Nombres y Apellidos: MARIÑO BONILLA VICTOR HUGO

Identificación: 1725414070

Dirección: GUAYAQUIL

Fecha Emisión: 23/12/2020

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
0206010214	2	LUNAS MONO TALL POLY KODAK VS FILTRO LUZ AZUL	57.00	0.00	114.00
0206021172	1	ARMAZON OPTIKEN L2019 C4 52/18	58.50	0.00	58.50

**INFORMACION ADICIONAL**

Direccion: GUAYAQUIL

Telefono: 9999

Email: info@cive.ec

Paciente: MARIÑO BONILLA VICTOR HUGO

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

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	172.50
SUBTOTAL 12%	172.50
SUBTOTAL 0%	0.00
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	20.70
VALOR TOTAL	193.20

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	193.20		