

**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. 001-005-000002751

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

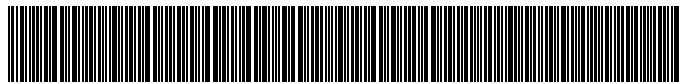
2910202001099280734200120010050000027518282523214

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2020-10-29T10:24:45-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



2910202001099280734200120010050000027518282523214

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: JOSE GABRIEL VIVAS

Identificación: 0909005191

Dirección: guayaquil

Fecha Emisión: 29/10/2020

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
0206010218	2	LUNAS MON POLICARBONATO KODAK DIG VS FILTRO LUZ AZUL AR	87.00	0.00	174.00
0206021065	1	ARMAZON MIRAFLEX NEW BABY 4 47/17 BC	58.80	0.00	58.80

INFORMACIÓN ADICIONAL

Dirección: guayaquil

Teléfono: 0981013187

Email: gabyvergara@hotmail.com

Paciente: VIVAS VERGARA RAFAELLA SOFIA

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

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	232.80
SUBTOTAL 12%	232.80
SUBTOTAL 0%	0.00
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	27.94
VALOR TOTAL	260.74

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	260.74		