

**INSTITUTO DE MICROCIURUGIA 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. 001-005-000003312

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

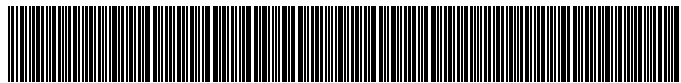
2101202101099280734200120010050000033122636897518

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2021-01-21T09:19:41-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



2101202101099280734200120010050000033122636897518

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: CARLOS MOROCHO

Identificación: 0301508040

Dirección: CUENCA

Fecha Emisión: 21/01/2021

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
0206010183	2	LUNAS PROG POLY VARILUX TRANSITION AR	225.00	25.43	424.58
0206021181	1	ARMAZON OPTIKEN L2012 C1 54/16	58.50	25.43	33.08

INFORMACION ADICIONAL

Direccion: CUENCA

Telefono: 0998672099-0998642232

Email: info@cive.ec

Paciente: GRACIELA YASCARABAY

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

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	457.65
SUBTOTAL 12%	457.65
SUBTOTAL 0%	0.00
DESCUENTOS	50.85
IVA 12%	54.92
VALOR TOTAL	512.57

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	512.57		