

**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. 001-005-000004147

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

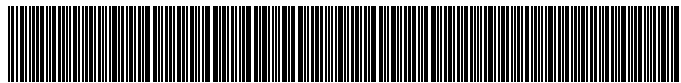
2505202101099280734200120010050000041477870389515

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2021-05-25T11:00:41-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



2505202101099280734200120010050000041477870389515

**INFORMACIÓN DEL CLIENTE**

Razón Social / Nombres y Apellidos: LUIS LEONIDAS GUZHÑAY GUAPACASA

Identificación: 0900749573

Dirección: COOP. CENTINELA DEL BARRIO CUBA

Fecha Emisión: 25/05/2021

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
0206010172	2	LUNAS POLY PROGRESIVO PREM CONV VARILUX ANTIREFLEJO	177.00	30.94	323.07
0206021183	1	ARMAZON OPTIKEN L2004 C3 55/17	58.50	30.94	27.57

**INFORMACION ADICIONAL**

Dirección: COOP. CENTINELA DEL BARRIO CUBA

Teléfono: 3098777/0939415773

Email: info@cive.ec

Paciente: LUIS LEONIDAS GUZHÑAY GUAPACASA

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

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	350.63
SUBTOTAL 12%	350.63
SUBTOTAL 0%	0.00
DESCUENTOS	61.87
IVA 12%	42.08
VALOR TOTAL	392.70

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	392.70		