



**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. 001-005-000005607

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

1811202101099280734200120010050000056071183009516

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2021-11-18T11:34:23-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



1811202101099280734200120010050000056071183009516

**INFORMACIÓN DEL CLIENTE**

Razón Social / Nombres y Apellidos: MAURICIO MUÑOZ  
Identificación: 1713096699  
Dirección: KM 16 Y MEDIO VIA DAULE  
Fecha Emisión: 18/11/2021

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
0206010222	2	LUNAS BIFOCAL FLAT TOP POLICARBONATO BL	117.00	20.30	213.71
0206021411	1	ARMAZON FENICCE EYEWEAR LS8085 53/16 COL.3	36.60	20.30	16.31

**INFORMACION ADICIONAL**

Dirección: KM 16 Y MEDIO VIA DAULE  
Telefono: 0991711718  
Email: info@cive.ec  
Paciente: REVELO CHAPUES MARIA ABIGAIL  
CampoAdicional: AGENTE DE RETENCION SEGUN RESOLUCION No. NAC-DGERCGC20-0000001

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	230.01
SUBTOTAL 12%	230.01
SUBTOTAL 0%	0.00
DESCUENTOS	40.59
IVA 12%	27.60
VALOR TOTAL	257.61

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	257.61		