



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. 001-005-000002892

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

1911202001099280734200120010050000028927476414517

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2020-11-19T10:26:09-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: XAVIER LUIS YCAZA SUAREZ
Identificación: 0901979708
Dirección: URB GUAYAQUIL TENIS EDF RIVER CLUB DTO 6B
Fecha Emisión: 19/11/2020

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
0206010182	2	LUNAS HIPEROCULARES PRISMATICAS	55.00	15.98	94.02
0206021156	1	ARMAZON MIRAFLEX OX24511 54/17 S.BLACK/M.GUN	90.00	15.98	74.02
0206010169	2	LUNAS POLY MON TE ANTI REFLEJO	30.54	15.98	45.10
0206021108	1	ARMAZON OPTIKEN L2015 54/17 C3	58.50	15.98	42.52

INFORMACION ADICIONAL

Direccion: URB GUAYAQUIL TENIS EDF RIVER CLUB DTO 6B
Telefono: 2554334/0997679491
Email: info@cive.ec
Paciente: XAVIER LUIS YCAZA SUAREZ
CampoAdicional: AGENTE DE RETENCION SEGUN RESOLUCION No. NAC-DGERCGC20-0000001

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	255.66
SUBTOTAL 12%	255.66
SUBTOTAL 0%	0.00
DESCUENTOS	63.92
IVA 12%	30.68
VALOR TOTAL	286.34

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	286.34		