

**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. 001-005-000004446

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

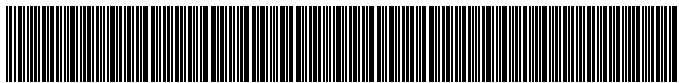
2906202101099280734200120010050000044464419386511

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2021-06-29T11:53:04-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



2906202101099280734200120010050000044464419386511

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: MARIA AUXILIADORA RENDON CABRERA

Identificación: 0916598360

Dirección: CDLA. SAMANES

Fecha Emisión: 29/06/2021

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
0206010199	2	LUNAS MON POLI KODAK DIG TRANSITION AR	58.80	0.00	117.60

INFORMACION ADICIONAL

Dirección: CDLA. SAMANES

Teléfono: 0981192024/0969627484

Email: mrendon@cive.ec

Paciente: PLINIO ALVEAR RENDON

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

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	117.60
SUBTOTAL 12%	117.60
SUBTOTAL 0%	0.00
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	14.11
VALOR TOTAL	131.71

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	131.71		