

**INSTITUTO DE MICROCIROGIA 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. 001-005-000005182

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

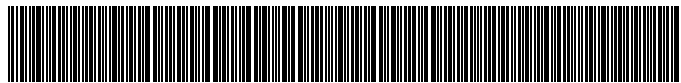
2409202101099280734200120010050000051824058671011

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2021-09-24T15:25:06-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



2409202101099280734200120010050000051824058671011

**INFORMACIÓN DEL CLIENTE**

Razón Social / Nombres y Apellidos: RAMON ANTONIO ECHAIZ LAVAYEN

Identificación: 0912873528

Dirección: URB ENTRE LAGOS LAGO 1 VILLA 2

Fecha Emisión: 24/09/2021

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
0206010247	2	LUNAS MONOFOCAL POLY 1.59 STX SCHNEIDERS FILTRO LUZ	90.00	0.00	180.00
0206021200	1	ARMAZON NINO KIDS 9012 53/17 COL.03	53.70	0.00	53.70

**INFORMACION ADICIONAL**

Dirección: URB ENTRE LAGOS LAGO 1 VILLA 2

Teléfono: 0999488035/

Email: info@cive.ec

Paciente: JOAQUIN VILLAFUERTE

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

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	233.70
SUBTOTAL 12%	233.70
SUBTOTAL 0%	0.00
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	28.04
VALOR TOTAL	261.74

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	261.74		