

**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. 001-005-000005984

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

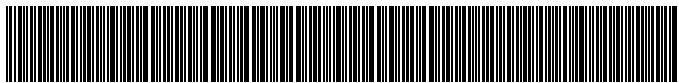
0601202201099280734200120010050000059842464882611

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2022-01-06T09:42:15-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



0601202201099280734200120010050000059842464882611

**INFORMACIÓN DEL CLIENTE**

Razón Social / Nombres y Apellidos: MARIA AUXILIADORA RENDON CABRERA

Identificación: 0916598360

Dirección: SAMANES

Fecha Emisión: 06/01/2022

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
0206021471	1	GAFAS CAROLINA HERRERA SHE148 57/15 COL. 08FE *3	90.00	0.00	90.00

**INFORMACION ADICIONAL**

Dirección: SAMANES

Teléfono: 0981192024

Email: mrendon@cive.ec

Paciente: MARIA AUXILIADORA RENDON CABRERA

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

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	90.00
SUBTOTAL 12%	90.00
SUBTOTAL 0%	0.00
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	10.80
VALOR TOTAL	100.80

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	100.80		