



**INSTITUTO DE MICROCIURUGIA 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. 001-005-000004937

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

2708202101099280734200120010050000049371063832612

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2021-08-27T11:15:22-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



2708202101099280734200120010050000049371063832612

**INFORMACIÓN DEL CLIENTE**

Razón Social / Nombres y Apellidos: JAVIER JACOME  
Identificación: 0920128329  
Dirección: VILLA CLUB  
Fecha Emisión: 27/08/2021

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
0206010206	2	LUNAS MON PL TINTURADO TER	40.18	0.00	80.36

**INFORMACION ADICIONAL**

Dirección: VILLA CLUB  
Telefono: 3729340  
Email: info@cive.ec  
Paciente: IAN JACOME  
CampoAdicional: AGENTE DE RETENCION SEGUN RESOLUCION No. NAC-DGERCGC20-0000001

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	80.36
SUBTOTAL 12%	80.36
SUBTOTAL 0%	0.00
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	9.64
VALOR TOTAL	90.00

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	90.00		