



**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. 001-005-000005967

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

0401202201099280734200120010050000059677537132411

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2022-01-04T16:48:38-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



0401202201099280734200120010050000059677537132411

**INFORMACIÓN DEL CLIENTE**

Razón Social / Nombres y Apellidos: NAYELI DENISSE MORAN RIVAS

Identificación: 0929577526

Dirección: CERRITOS

Fecha Emisión: 04/01/2022

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
0204040599	1	LENTE DE CONTACTO BAUSCH LOMB PUREVISION2 0.00 BC 8.6	15.03	0.00	15.03

**INFORMACION ADICIONAL**

Dirección: CERRITOS

Telefono: 0982815946/0992427080

Email: info@cive.ec

Paciente: NAYELI DENISSE MORAN RIVAS

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

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	15.03
SUBTOTAL 12%	15.03
SUBTOTAL 0%	0.00
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	1.80
VALOR TOTAL	16.83

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	16.83		