

**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. 001-005-000003038

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

0812202001099280734200120010050000030385400171917

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2020-12-08T08:33:44-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



0812202001099280734200120010050000030385400171917

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: CARMEN KARLA FLORES MORAN
Identificación: 0928206945
Dirección: LOMAS DE SARGENTILLO-GUAYAS
Fecha Emisión: 08/12/2020

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
0204040598	1	PUREVISION2 -0.25 BC8.6	6.41	0.00	6.41

INFORMACION ADICIONAL

Dirección: LOMAS DE SARGENTILLO-GUAYAS
Telefono: 0968049209
Email: info@cive.ec
Paciente: CARMEN KARLA FLORES MORAN
CampoAdicional: AGENTE DE RETENCION SEGUN RESOLUCION No. NAC-DGERCGC20-0000001

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	6.41
SUBTOTAL 12%	6.41
SUBTOTAL 0%	0.00
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.77
VALOR TOTAL	7.18

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	7.18		