

**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. 001-005-000005476

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

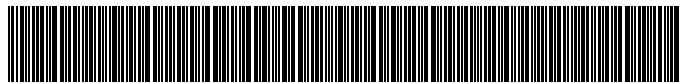
0511202101099280734200120010050000054769071878816

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2021-11-05T11:50:23-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



0511202101099280734200120010050000054769071878816

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: BAJAÑA VASCONEZ BUENAVENTUA ISABEL

Identificación: 1200166070

Dirección: CDLA MUCHO LOTE

Fecha Emisión: 05/11/2021

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
0206021383	1	ARMAZON LUNA LH570 51/20 C.6 (GL)	6.48	0.00	6.48

INFORMACION ADICIONAL

Dirección: CDLA MUCHO LOTE

Teléfono: 5004572

Email: info@cive.ec

Paciente: BAJAÑA VASCONEZ BUENAVENTUA ISABEL

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

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	6.48
SUBTOTAL 12%	6.48
SUBTOTAL 0%	0.00
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.78
VALOR TOTAL	7.26

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	7.26		