

**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. 001-005-000003188

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

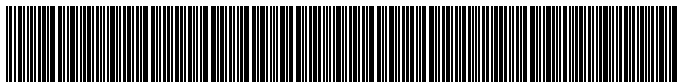
2812202001099280734200120010050000031887560753315

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2020-12-28T11:54:23-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



2812202001099280734200120010050000031887560753315

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: RAMON SANTIAGO MENDOZA ZAMBRANO

Identificación: 0900250150

Dirección: MUCHO LOTE MZ 2469 VILLA 11

Fecha Emisión: 28/12/2020

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
0206020685	1	GAFAS POST QUIRURGICAS	17.86	8.93	8.93

INFORMACION ADICIONAL

Dirección: MUCHO LOTE MZ 2469 VILLA 11

Teléfono: 0980159670/2898626

Email: info@cive.ec

Paciente: RAMON SANTIAGO MENDOZA ZAMBRANO

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

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	8.93
SUBTOTAL 12%	8.93
SUBTOTAL 0%	0.00
DESCUENTOS	8.93
IVA 12%	1.07
VALOR TOTAL	10.00

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	10.00		