

INSTITUTO DE MICROCIRUGIA 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. 001-005-000003531

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

2602202101099280734200120010050000035318605938516

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2021-02-26T12:29:58-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL CLAVE DE ACCESO



INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: PATRICIA TUMBACO

 Identificación:
 1308704061

 Dirección:
 LLLL

 Fecha Emisión:
 26/02/2021

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
0206010195	1	LENTE DE CONTACTO BLANDO TORICO KERASOFT	133.93	0.00	133.93
0206010194	1	LENTES DE CONTACTO BLANDOS AVAIRA VITALITY TORICO	133.93	0.00	133.93

INFORMACION ADICIONAL

Direccion: LLLL

Telefono: 0999838866
Email: info@cive.ec
Paciente: KEYLA LUZARDO

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

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	300.00		

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	267.86
SUBTOTAL 12%	267.86
SUBTOTAL 0%	0.00
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	32.14
VALOR TOTAL	300.00