

**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. 001-005-000003836

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

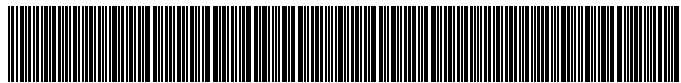
1304202101099280734200120010050000038365257606118

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2021-04-13T15:45:52-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



1304202101099280734200120010050000038365257606118

**INFORMACIÓN DEL CLIENTE**

Razón Social / Nombres y Apellidos: MARIO GUILLERMO SILVA NARANJO

Identificación: 0900717513

Dirección: CDLA VILLAMIL MZ B VILLA 5

Fecha Emisión: 13/04/2021

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
0206010176	2	LUNAS POLY MON TA	30.54	6.20	54.88
0206021216	1	ARMAZON VIALI PREMIUM M2027 52/18 C.4	58.95	6.20	52.75

**INFORMACION ADICIONAL**

Dirección: CDLA VILLAMIL MZ B VILLA 5

Telefono: 0980747611/0980944385/2348676

Email: info@cive.ec

Paciente: MARIO GUILLERMO SILVA NARANJO

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

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	107.63
SUBTOTAL 12%	107.63
SUBTOTAL 0%	0.00
DESCUENTOS	12.40
IVA 12%	12.92
VALOR TOTAL	120.55

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	120.55		