

**INSTITUTO DE MICROCIURUGIA 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. 001-005-000004308

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

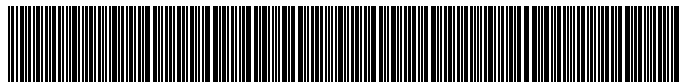
1006202101099280734200120010050000043084002788514

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2021-06-10T10:50:25-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



1006202101099280734200120010050000043084002788514

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: FREDDY AUGHING

Identificación: 0906455357

Dirección: GUAYAQUIL

Fecha Emisión: 10/06/2021

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
0206010240	2	LUNAS TALL CONV MONOFOCAL 1.67 PRISMA BL	93.62	0.00	187.24
0206021188	1	ARMAZON OPTIKEN L2014 C2 53/16	58.50	0.00	58.50

INFORMACION ADICIONAL

Direccion: GUAYAQUIL

Telefono: 0982619123

Email: info@cive.ec

Paciente: ANGELICA SANCHEZ

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

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	245.74
SUBTOTAL 12%	245.74
SUBTOTAL 0%	0.00
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	29.49
VALOR TOTAL	275.23

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	275.23		