

**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. 001-005-000005299

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

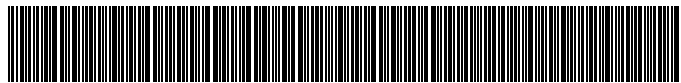
1310202101099280734200120010050000052999243393514

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2021-10-13T10:28:27-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



1310202101099280734200120010050000052999243393514

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: INES DE LOS ANGELES LOOR MERO

Identificación: 1301241715

Dirección: URDENOR 1 MZ 119 VILLA 13

Fecha Emisión: 13/10/2021

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

INFORMACION ADICIONAL

Dirección: URDENOR 1 MZ 119 VILLA 13

Teléfono: 0992629816/0999182178

Email: info@cive.ec

Paciente: INES DE LOS ANGELES LOOR MERO

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		