

**INSTITUTO DE MICROCIURUGIA 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. 001-005-000004823

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

1308202101099280734200120010050000048234599636619

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2021-08-13T12:15:47-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



1308202101099280734200120010050000048234599636619

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: BLANCA REINA RUCELIA AURIA BANCHON

Identificación: 0909695868

Dirección: VILLA CLUB ETAPA COSMOS MZ 6 VILLA 9

Fecha Emisión: 13/08/2021

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
0206010183	2	LUNAS PROG POLY VARILUX TRANSITION AR	225.00	40.50	409.50
0206021297	1	ARMAZON KENENETH COLE REACTION KC759 048 53/17	90.00	40.50	49.50

INFORMACION ADICIONAL

Dirección: VILLA CLUB ETAPA COSMOS MZ 6 VILLA 9

Telefono: 0999266610/2164806

Email: info@cive.ec

Paciente: BLANCA REINA RUCELIA AURIA BANCHON

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

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	459.00
SUBTOTAL 12%	459.00
SUBTOTAL 0%	0.00
DESCUENTOS	81.00
IVA 12%	55.08
VALOR TOTAL	514.08

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	514.08		