

**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. 001-005-000003127

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

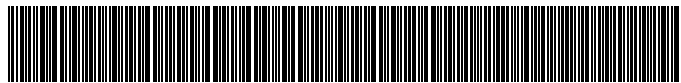
1712202001099280734200120010050000031272745812315

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2020-12-17T11:20:57-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



1712202001099280734200120010050000031272745812315

**INFORMACIÓN DEL CLIENTE**

Razón Social / Nombres y Apellidos: DE LA CRUZ PORRAS MOISES EMMANUEL

Identificación: 2450355736

Dirección: SANTA ELENA

Fecha Emisión: 17/12/2020

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
0206010208	2	LUNAS TALL DIG MON POLY VS KODAK BL	57.00	0.00	114.00
0206021158	1	ARMAZON NICKI 48 48/16 D	58.80	0.00	58.80

**INFORMACION ADICIONAL**

Direccion: SANTA ELENA

Telefono: 5555

Email: info@cive.ec

Paciente: MOISES DE LA CRUZ

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

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	172.80
SUBTOTAL 12%	172.80
SUBTOTAL 0%	0.00
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	20.74
VALOR TOTAL	193.54

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	193.54		