

**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. 001-005-000004240

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

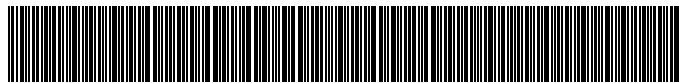
0306202101099280734200120010050000042404424595310

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2021-06-03T16:23:34-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



0306202101099280734200120010050000042404424595310

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: MARIA MAGDALENA BALLADARES SILVA

Identificación: 0903716793

Dirección: PANORAMA MZ: I04 VILLA:28

Fecha Emisión: 03/06/2021

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
0102040337	1	HIALURONATO DE SODIO 0.4% LAGRICEL PF 10ML	15.98	0.00	15.98
0102040327	1	TIMOLOL 0.5% TIMOX 5ML	7.54	0.00	7.54

INFORMACION ADICIONAL

Dirección: PANORAMA MZ: I04 VILLA:28

Telefono: 0980880067

Email: info@cive.ec

Paciente: MARIA MAGDALENA BALLADARES SILVA

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

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	23.52
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	23.52
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	23.52

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	23.52		