

**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. 001-005-000003822

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

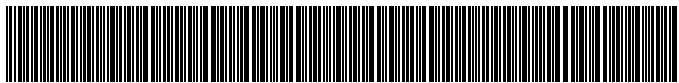
1204202101099280734200120010050000038229134172411

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2021-04-12T12:33:26-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



1204202101099280734200120010050000038229134172411

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: SARA YOLANDA SAAVEDRA MIRANDA

Identificación: 1201636782

Dirección: CDLA JAIME ROLDOS

Fecha Emisión: 12/04/2021

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
0102040268	2	SYSTANE ULTRAOFT. SOL. X 10ML	11.10	0.00	22.20

INFORMACION ADICIONAL

Dirección: CDLA JAIME ROLDOS

Teléfono: 0967077725/720876

Email: info@cive.ec

Paciente: SARA YOLANDA SAAVEDRA MIRANDA

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

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	22.20
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	22.20
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	22.20

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	22.20		