

**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. 001-005-000005404

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

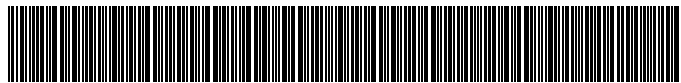
2510202101099280734200120010050000054047986003213

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2021-10-25T11:16:09-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



2510202101099280734200120010050000054047986003213

**INFORMACIÓN DEL CLIENTE**

Razón Social / Nombres y Apellidos: EYLIN LILIANA QUINTERO RIVERO

Identificación: 30585409

Dirección: KM 26 VIA DURAN - YAGUACHI

Fecha Emisión: 25/10/2021

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
0102040329	1	PREDNISOLONA 1% PREDSONA 5ML	5.04	0.00	5.04

**INFORMACION ADICIONAL**

Dirección: KM 26 VIA DURAN - YAGUACHI

Teléfono: 0991502867/0967680035

Email: info@cive.ec

Paciente: EYLIN LILIANA QUINTERO RIVERO

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

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	5.04
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	5.04
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	5.04

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	5.04		