

**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. 001-005-000005600

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

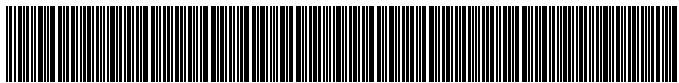
1711202101099280734200120010050000056004341850017

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2021-11-17T17:23:51-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



1711202101099280734200120010050000056004341850017

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: MERCEDES GUADALUPE CASTILLO TOMALA

Identificación: 0200281244

Dirección: GUARANDA

Fecha Emisión: 17/11/2021

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
0102040268	1	SYSTANE ULTRAOFT. SOL. X 10ML	11.10	0.00	11.10

INFORMACION ADICIONAL

Dirección: GUARANDA

Teléfono: 0986490761/0983365875

Email: info@cive.ec

Paciente: MERCEDES GUADALUPE CASTILLO TOMALA

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

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	11.10
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	11.10
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	11.10

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	11.10		