

**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. 001-005-000005552

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

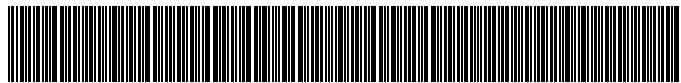
1211202101099280734200120010050000055520354514913

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2021-11-12T12:31:29-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



1211202101099280734200120010050000055520354514913

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: FRANKLIN GUSTAVO VARGAS JIMENEZ

Identificación: 0904739562

Dirección: MILAGRO

Fecha Emisión: 12/11/2021

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
0103020035	1	Systane Gel Drops 10 ml	13.18	0.00	13.18

INFORMACION ADICIONAL

Dirección: MILAGRO

Teléfono: 0939775237/0994810494

Email: info@cive.ec

Paciente: FRANKLIN GUSTAVO VARGAS JIMENEZ

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

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	13.18
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	13.18
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	13.18

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	13.18		