

**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. 001-005-000005731

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

0112202101099280734200120010050000057312308205519

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2021-12-01T09:52:47-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



0112202101099280734200120010050000057312308205519

**INFORMACIÓN DEL CLIENTE**

Razón Social / Nombres y Apellidos: NAYELI DENISSE MORAN RIVAS

Identificación: 0929577526

Dirección: CERRITOS

Fecha Emisión: 01/12/2021

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
0102040328	1	POLIETILENGLICOL 400 0,4% PROPILENGLICOL 0,3 SYSTALAN	8.58	0.00	8.58

**INFORMACION ADICIONAL**

Dirección: CERRITOS

Teléfono: 0982815946/0992427080

Email: info@cive.ec

Paciente: NAYELI DENISSE MORAN RIVAS

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

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	8.58
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	8.58
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	8.58

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	8.58		