

**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. 001-005-000004719

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

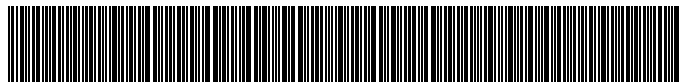
0208202101099280734200120010050000047194019683018

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2021-08-02T14:23:56-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



0208202101099280734200120010050000047194019683018

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: ISABEL VICTORIA MUÑOZ CAICHE

Identificación: 0920704335

Dirección: PALMAR BARRIO 16 DE JULIO

Fecha Emisión: 02/08/2021

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
0102040260	1	LOTEPREDNOL ETABONATO 0.5% LOTESOFT 5ML	9.65	0.00	9.65

INFORMACION ADICIONAL

Dirección: PALMAR BARRIO 16 DE JULIO

Teléfono: 0991559631/0982867347

Email: info@cive.ec

Paciente: ISABEL VICTORIA MUÑOZ CAICHE

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

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	9.65
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	9.65
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	9.65

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	9.65		