

## INSTITUTO DE MICROCIRUGIA 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. 001-005-000005280

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

1110202101099280734200120010050000052809243096215

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2021-10-11T11:40:57-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL CLAVE DE ACCESO



## INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: MARIA JULIA GUAMAN VARGAS

 Identificación:
 0600197636

 Dirección:
 MILAGRO

 Fecha Emisión:
 11/10/2021

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
0102040320	1	CARBOXIMETILCELULOSA SODICA0.5% GLICEROL0.9% CRISTALTEARS PL	12.90	0.00	12.90
0102040286	1	ACETATO DE FLUOROMETOLONA 0.1% FLUMETOL NF OFTENO	5.94	0.00	5.94

## INFORMACION ADICIONAL

Direccion: MILAGRO

Telefono: 0968405934/0999564029

Email: info@cive.ec

Paciente: MARIA JULIA GUAMAN VARGAS

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

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	18.84		

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	18.84
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	18.84
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	18.84