

**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. 001-005-000005345

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

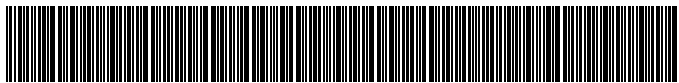
1810202101099280734200120010050000053457113950712

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2021-10-18T09:44:36-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



1810202101099280734200120010050000053457113950712

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: CONCHITA MARIA QUIGUIRE

Identificación: 0904689932

Dirección: VERGELES

Fecha Emisión: 18/10/2021

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

Direccion: VERGELES

Telefono: 0986976422/0998094485

Email: info@cive.ec

Paciente: CONCHITA MARIA QUIGUIRE

CampoAdicional: 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		