

**INSTITUTO DE MICROCIURUGIA 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. 001-005-000005353

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

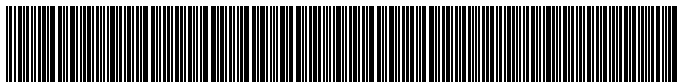
1810202101099280734200120010050000053537519873216

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2021-10-18T14:31:45-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



1810202101099280734200120010050000053537519873216

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: JENNY MARITZA JIMENEZ JIMENEZ
Identificación: 0905741476
Dirección: CDLA. VALDIVIA BLOQUE 17 DPTO 24
Fecha Emisión: 18/10/2021

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
0103020035	1	Systane Gel Drops 10 ml	13.18	0.00	13.18
0102040286	1	ACETATO DE FLUOROMETOLONA 0.1% FLUMETOL NF OFTENOL	5.94	0.00	5.94

INFORMACION ADICIONAL

Dirección: CDLA. VALDIVIA BLOQUE 17 DPTO 24
Telefono: 0992907438/2460217/0988020490
Email: info@cive.ec
Paciente: JENNY MARITZA JIMENEZ JIMENEZ
CampoAdicional: AGENTE DE RETENCION SEGUN RESOLUCION No. NAC-DGERCGC20-0000001

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	19.12
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	19.12
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	19.12

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	19.12		