

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. 001-005-000003238

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

1201202101099280734200120010050000032383252886611

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2021-01-12T11:34:41-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL CLAVE DE ACCESO



INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: MARIO GUILLERMO SILVA NARANJO

Identificación: 0900717513

Dirección: CDLA VILLAMIL MZ B VILLA 5

Fecha Emisión: 12/01/2021

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
0102040307	1	SYSTANE BALANCE0.6% OFT. SOL. ESTERIL X 10ML	14.19	0.00	14.19
0103020037	1	ACRYLARM0.2% OFT. GEL X 10G	9.50	0.00	9.50

INFORMACION ADICIONAL

Direccion: CDLA VILLAMIL MZ B VILLA 5
Telefono: 0980747611/0980944385/2348676

Email: info@cive.ec

Paciente: MARIO GUILLERMO SILVA NARANJO

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

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	23.69		

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	23.69
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	23.69
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	23.69