

**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. 001-005-000003953

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

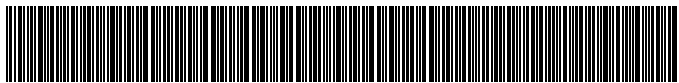
2704202101099280734200120010050000039532562357410

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2021-04-27T10:37:15-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



2704202101099280734200120010050000039532562357410

**INFORMACIÓN DEL CLIENTE**

Razón Social / Nombres y Apellidos: HYPATIA OLINDA MAQUILON VERA

Identificación: 0900643677

Dirección: SAN ISIDRO

Fecha Emisión: 27/04/2021

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

**INFORMACION ADICIONAL**

Dirección: SAN ISIDRO

Teléfono: 0989739328/6003187

Email: info@cive.ec

Paciente: HYPATIA OLINDA MAQUILON VERA

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

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	14.19
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	14.19
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	14.19

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	14.19		