

**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. 001-005-000005051

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

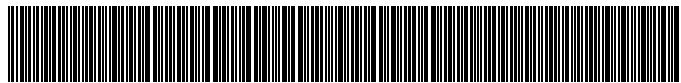
1309202101099280734200120010050000050518968955719

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2021-09-13T15:00:51-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



1309202101099280734200120010050000050518968955719

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: MERCY ISABEL VACA PROAÑO
Identificación: 0905285003
Dirección: VILLA CLUB ETAPA KRIPTON MZ 12 VILLA 13
Fecha Emisión: 13/09/2021

| Cod Principal | Cantidad | Descripción | Precio Unitario | Descuento | Precio Total |
|---------------|----------|--|-----------------|-----------|--------------|
| 0102040319 | 1 | CICLOSPORINA 0.05% RESTASIS 30 VIALES | 40.69 | 0.00 | 40.69 |
| 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: VILLA CLUB ETAPA KRIPTON MZ 12 VILLA 13
Telefono: 0990111650/6050669
Email: info@cive.ec
Paciente: MERCY ISABEL VACA PROAÑO
CampoAdicional: AGENTE DE RETENCION SEGUN RESOLUCION No. NAC-DGERCGC20-0000001

| | |
|------------------------|-------|
| SUBTOTAL SIN IMPUESTOS | 59.81 |
| SUBTOTAL 12% | 0.00 |
| SUBTOTAL 0% | 59.81 |
| DESCUENTOS | 0.00 |
| IVA 12% | 0.00 |
| VALOR TOTAL | 59.81 |

| FORMA DE PAGO | VALOR | PLAZO | TIEMPO |
|--|-------|-------|--------|
| 20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO | 59.81 | | |