

**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. 001-005-000003992

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

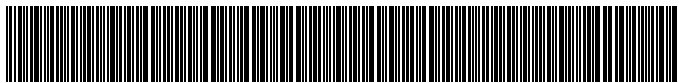
0405202101099280734200120010050000039929248109219

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2021-05-04T10:33:55-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



0405202101099280734200120010050000039929248109219

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: MARIA LUISA ABARCA VANEGAS

Identificación: 0903256295

Dirección: GUAYACANES MZ 59 VILLA 10

Fecha Emisión: 04/05/2021

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
0103020035	1	Systane Gel Drops 10 ml	12.43	0.00	12.43
0102040268	1	SYSTANE ULTRAOFT. SOL. X 10ML	11.10	0.00	11.10

INFORMACION ADICIONAL

Direccion: GUAYACANES MZ 59 VILLA 10

Telefono: 0958914030/2822137

Email: info@cive.ec

Paciente: ABARCA VANEGASMARIA LUISA

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

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	23.53
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	23.53
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	23.53

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	23.53		