

**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. 001-005-000004473

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

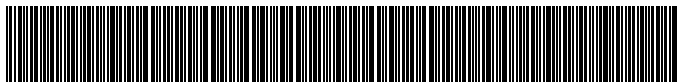
0207202101099280734200120010050000044737541752311

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2021-07-02T11:13:18-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



0207202101099280734200120010050000044737541752311

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: HENRY RUBEN SUAREZ FLORES

Identificación: 0915439541

Dirección: BARRIO LOS GIRASOLES

Fecha Emisión: 02/07/2021

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
0102040320	1	CARBOXIMETILCELULOSA SODICA0.5% GLICEROL0.9% CRISTALTEARS PL	12.90	0.00	12.90

INFORMACION ADICIONAL

Dirección: BARRIO LOS GIRASOLES

Teléfono: 0985041815/0939823880

Email: info@cive.ec

Paciente: HENRY RUBEN SUAREZ FLORES

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

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	12.90
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	12.90
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	12.90

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	12.90		