

**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. 001-005-000005004

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

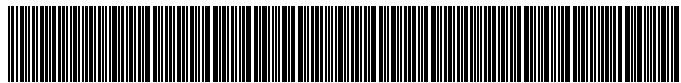
0609202101099280734200120010050000050044730718415

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2021-09-06T10:38:17-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



0609202101099280734200120010050000050044730718415

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: NANCY MARGARITA ALFONZO GONZALEZ

Identificación: 0906167846

Dirección: CDLA DELFINES MZ B VILLA 11

Fecha Emisión: 06/09/2021

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
0102040299	1	GAAP OFTENEO 0.005% SOL. OFT. 3 ML	25.04	0.00	25.04

INFORMACION ADICIONAL

Dirección: CDLA DELFINES MZ B VILLA 11

Teléfono: 3855121/0981207649

Email: info@cive.ec

Paciente: NANCY MARGARITA ALFONZO GONZALEZ

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

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	25.04
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	25.04
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	25.04

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	25.04		