

## INSTITUTO DE MICROCIRUGIA 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. 001-005-000005361

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

1910202101099280734200120010050000053615754811010

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2021-10-19T10:37:14-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL CLAVE DE ACCESO



## INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: MARCO ESTEBAN ROCHE VELEZ

Identificación: 0101022044

Dirección: ESTANCIA DEL RIO 017

Fecha Emisión: 19/10/2021

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
0102040268	2	SYSTANE ULTRAOFT. SOL. X 10ML	11.10	0.00	22.20

## INFORMACION ADICIONAL

Direccion: ESTANCIA DEL RIO 017

Telefono: 0993729018
Email: info@cive.ec

Paciente: MARCO ESTEBAN ROCHE VELEZ

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

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	22.20		

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	22.20
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	22.20
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	22.20