

## 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. 001-005-000005410

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

2510202101099280734200120010050000054103758301211

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2021-10-25T12:25:41-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL CLAVE DE ACCESO



## INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: VILMA CAROLINA MERCHAN MEJIA

Identificación: 0906662309

Dirección: BRISAS DEL SALADO MZ 6 V12

Fecha Emisión: 25/10/2021

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

Direccion: BRISAS DEL SALADO MZ 6 V12

Telefono: 3707067
Email: info@cive.ec

Paciente: VILMA CAROLINA MERCHAN MEJIA

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

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

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