

**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. 001-005-000005218

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

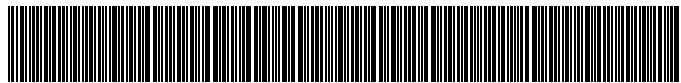
2909202101099280734200120010050000052189927093316

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2021-09-29T15:45:05-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



2909202101099280734200120010050000052189927093316

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: MIRTA ROSARIO FLORES BABON
Identificación: 0903772572
Dirección: CDLA LOS ESTEROS MZ 11 A VILLA 50
Fecha Emisión: 29/09/2021

| Cod Principal | Cantidad | Descripción | Precio Unitario | Descuento | Precio Total |
|---------------|----------|--------------------------|-----------------|-----------|--------------|
| 0102040325 | 1 | SYSTANE HIDRATACION 10ML | 12.95 | 0.00 | 12.95 |

INFORMACION ADICIONAL

Dirección: CDLA LOS ESTEROS MZ 11 A VILLA 50
Telefono: 0979699924/0980048039
Email: info@cive.ec
Paciente: MIRTA ROSARIO FLORES BABON
CampoAdicional: AGENTE DE RETENCION SEGUN RESOLUCION No. NAC-DGERCGC20-0000001

| | |
|------------------------|-------|
| SUBTOTAL SIN IMPUESTOS | 12.95 |
| SUBTOTAL 12% | 0.00 |
| SUBTOTAL 0% | 12.95 |
| DESCUENTOS | 0.00 |
| IVA 12% | 0.00 |
| VALOR TOTAL | 12.95 |

| FORMA DE PAGO | VALOR | PLAZO | TIEMPO |
|--|-------|-------|--------|
| 20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO | 12.95 | | |