

**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. 001-005-000005630

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

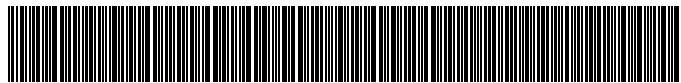
2211202101099280734200120010050000056301568059419

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2021-11-22T15:23:15-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



2211202101099280734200120010050000056301568059419

**INFORMACIÓN DEL CLIENTE**

Razón Social / Nombres y Apellidos: EDGAR GILBERTO QUIJIJE GILCES  
Identificación: 1304313974  
Dirección: MAPASINGUE OESTE COOP 9 DE ENERO MZ 2 VILLA 47  
Fecha Emisión: 22/11/2021

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
0103020035	1	Systane Gel Drops 10 ml	13.18	0.00	13.18

**INFORMACION ADICIONAL**

Dirección: MAPASINGUE OESTE COOP 9 DE ENERO MZ 2 VILLA 47  
Telefono: 0985907856/0988880560  
Email: info@cive.ec  
Paciente: EDGAR GILBERTO QUIJIJE GILCES  
CampoAdicional: AGENTE DE RETENCION SEGUN RESOLUCION No. NAC-DGERCGC20-0000001

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	13.18
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	13.18
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	13.18

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	13.18		