

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. 001-005-000003584

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

0503202101099280734200120010050000035841363774512

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2021-03-05T11:28:44-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL CLAVE DE ACCESO



INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: EDMUNDO ELIEZER CERON DELGADO

Identificación: 0400429650

Dirección: VILLA CLUB ETAPA AURA 1 VILLA 2

Fecha Emisión: 05/03/2021

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
0204040321	1	SOLUCION SALINA HIPERTONICA BIOGLO TEAR 10ML	11.50	0.00	11.50

INFORMACION ADICIONAL

Direccion: VILLA CLUB ETAPA AURA 1 VILLA 2

Telefono: 0959726684/6009668

Email: info@cive.ec

Paciente: EDMUNDO ELIEZER CERON DELGADO

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

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	11.50		

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	11.50
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	11.50
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	11.50