

**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. 001-005-000005243

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

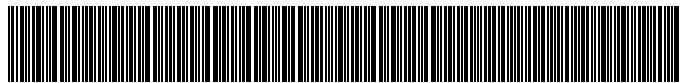
0410202101099280734200120010050000052432471625817

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2021-10-04T14:36:22-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



0410202101099280734200120010050000052432471625817

**INFORMACIÓN DEL CLIENTE**

Razón Social / Nombres y Apellidos: DIONISIA MAXIMA FAJARDO PEÑAFIEL

Identificación: 0908704307

Dirección: ORAMA GONZALEZ

Fecha Emisión: 04/10/2021

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
0102040325	2	SYSTANE HIDRATACION 10ML	12.95	0.00	25.90
0102040260	2	LOTEPREDNOL ETABONATO 0.5% LOTESOFT 5ML	9.65	0.00	19.30

**INFORMACION ADICIONAL**

Dirección: ORAMA GONZALEZ

Teléfono: 0985123376/0988968764

Email: info@cive.ec

Paciente: DIONISIA MAXIMA FAJARDO PEÑAFIEL

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

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	45.20
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	45.20
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	45.20

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	45.20		