

**INSTITUTO DE MICROCIURUGIA 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. 001-005-000004759

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

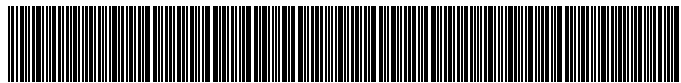
0408202101099280734200120010050000047595141684517

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2021-08-04T15:04:16-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



0408202101099280734200120010050000047595141684517

**INFORMACIÓN DEL CLIENTE**

Razón Social / Nombres y Apellidos: MARIA ANITA ZAMBRANO SIMISTERRA

Identificación: 0800579880

Dirección: QUEVEDO BARRIO LA FLORESTA

Fecha Emisión: 04/08/2021

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
0102040337	2	HIALURONATO DE SODIO 0.4% LAGRICEL PF 10ML	15.98	0.00	31.96

**INFORMACION ADICIONAL**

Dirección: QUEVEDO BARRIO LA FLORESTA

Telefono: 052797752/0986128469

Email: info@cive.ec

Paciente: MARIA ANITA ZAMBRANO SIMISTERRA

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

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	31.96
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	31.96
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	31.96

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	31.96		