

**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. 001-005-000005629

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

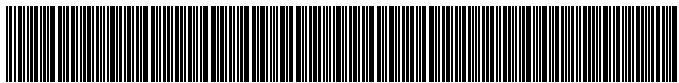
2211202101099280734200120010050000056294016596618

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2021-11-22T15:14:24-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



2211202101099280734200120010050000056294016596618

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: ELSY GLADYS VITERI JUMBO

Identificación: 0702817586

Dirección: CDLA EL PARAISO

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
0102040286	1	ACETATO DE FLUOROMETOLONA 0.1% FLUMETOL NF OFTENOL	5.94	0.00	5.94

INFORMACION ADICIONAL

Dirección: CDLA EL PARAISO

Teléfono: 0979182333/0978974183

Email: info@cive.ec

Paciente: ELSY GLADYS VITERI JUMBO

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

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	19.12
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	19.12
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	19.12

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	19.12		