

**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. 001-005-000005202

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

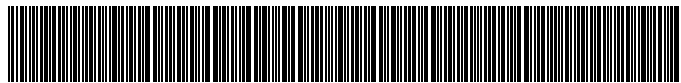
2809202101099280734200120010050000052022520023716

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2021-09-28T11:49:59-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



2809202101099280734200120010050000052022520023716

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: CRISTINA MARIA SANCHEZ BAQUERIZO

Identificación: 0915818264

Dirección: ISLA DEL RIO # 55A

Fecha Emisión: 28/09/2021

| Cod Principal | Cantidad | Descripción | Precio Unitario | Descuento | Precio Total |
|---------------|----------|-------------------------------|-----------------|-----------|--------------|
| 0103020035 | 1 | Systane Gel Drops 10 ml | 13.18 | 0.00 | 13.18 |
| 0102040268 | 1 | SYSTANE ULTRAOFT. SOL. X 10ML | 11.10 | 0.00 | 11.10 |

INFORMACION ADICIONAL

Dirección: ISLA DEL RIO # 55A

Teléfono: 0994063085/6010722

Email: info@cive.ec

Paciente: CRISTINA MARIA SANCHEZ BAQUERIZO

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

| | |
|------------------------|-------|
| SUBTOTAL SIN IMPUESTOS | 24.28 |
| SUBTOTAL 12% | 0.00 |
| SUBTOTAL 0% | 24.28 |
| DESCUENTOS | 0.00 |
| IVA 12% | 0.00 |
| VALOR TOTAL | 24.28 |

| FORMA DE PAGO | VALOR | PLAZO | TIEMPO |
|--|-------|-------|--------|
| 20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO | 24.28 | | |