

**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. 001-005-000004107

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

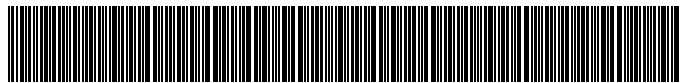
1805202101099280734200120010050000041076761206015

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2021-05-18T15:49:53-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



1805202101099280734200120010050000041076761206015

**INFORMACIÓN DEL CLIENTE**

Razón Social / Nombres y Apellidos: ROSA INOCENTA CRUZ COX  
Identificación: 0905862082  
Dirección: LAS MERCEDES, CALLE: BUSTAMENTE  
Fecha Emisión: 18/05/2021

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
0102040268	1	SYSTANE ULTRAOFT. SOL. X 10ML	11.10	0.00	11.10

**INFORMACION ADICIONAL**

Dirección: LAS MERCEDES, CALLE: BUSTAMENTE  
Telefono: 0981208356/0986523372  
Email: info@cive.ec  
Paciente: ROSA INOCENTA CRUZ COX  
CampoAdicional: AGENTE DE RETENCION SEGUN RESOLUCION No. NAC-DGERCGC20-0000001

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	11.10
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	11.10
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	11.10

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	11.10		