

**INSTITUTO DE MICROCIURUGIA 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. 001-005-000004324

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

1106202101099280734200120010050000043248331779817

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2021-06-11T15:01:07-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



1106202101099280734200120010050000043248331779817

**INFORMACIÓN DEL CLIENTE**

Razón Social / Nombres y Apellidos: JUAN DE DIOS FREIRE YEPEZ

Identificación: 0904844941

Dirección: MILAGRO

Fecha Emisión: 11/06/2021

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
0102090005	1	SPRAINER ESPUMA FRASCO 80 ML + GAFAS GEL	23.21	0.00	23.21
0102040325	1	SYSTANE HIDRATACION 10ML	12.70	0.00	12.70

**INFORMACION ADICIONAL**

Dirección: MILAGRO

Teléfono: 0991657788/992015007/969397767

Email: info@cive.ec

Paciente: JUAN DE DIOS FREIRE YEPEZ

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

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	35.91
SUBTOTAL 12%	23.21
SUBTOTAL 0%	12.70
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	2.79
VALOR TOTAL	38.70

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	38.70		