

**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. 001-005-000005494

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

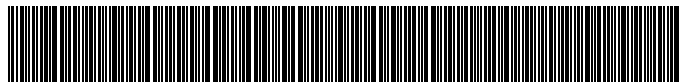
0811202101099280734200120010050000054949727055112

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2021-11-08T16:24:41-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



0811202101099280734200120010050000054949727055112

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: SUSANA AURA GIL MACIAS

Identificación: 1201344056

Dirección: MILAGRO

Fecha Emisión: 08/11/2021

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
0102040299	1	GAAP OFTEN0 0.005% SOL. OFT. 3 ML	25.04	0.00	25.04

INFORMACION ADICIONAL

Dirección: MILAGRO

Teléfono: 0981407360/0984434367

Email: info@cive.ec

Paciente: SUSANA AURA GIL MACIAS

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

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	25.04
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	25.04
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	25.04

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	25.04		