

**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. 001-005-000005781

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

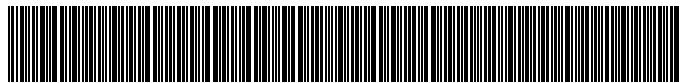
0712202101099280734200120010050000057811595585010

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2021-12-07T09:05:34-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



0712202101099280734200120010050000057811595585010

**INFORMACIÓN DEL CLIENTE**

Razón Social / Nombres y Apellidos: NISLA BETHSABE VILLALBA MEDINA  
Identificación: 0903701357  
Dirección: CDLA LOS PINOS CALLE ISIDORO ACURIO Y NAJIB CHEDRAU  
Fecha Emisión: 07/12/2021

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
0102040339	1	CARBOXIMETILCELULOSA SODICA0.5% GLICERINA0.9% OPTIVE FUSION	18.50	0.00	18.50

**INFORMACION ADICIONAL**

Dirección: CDLA LOS PINOS CALLE ISIDORO ACURIO Y NAJIB CHEDRAU  
Telefono: 0990979977/967938424/994096826  
Email: info@cive.ec  
Paciente: NISLA BETHSABE VILLALBA MEDINA  
CampoAdicional: AGENTE DE RETENCION SEGUN RESOLUCION No. NAC-DGERCGC20-0000001

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	18.50
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	18.50
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	18.50

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	18.50		