



**INSTITUTO DE MICROCIRUGIA OCULAR INMICROCSA SA**

Dir Matriz: Km 12.5 Av. Leon Febres Cordero junto a Piazza Villa Club Edificio: Clinica de la Piazza.

Dir Sucursal: Km 12.5 Av. Leon Febres Cordero junto a Piazza Villa Club Edificio: Clinica de la Piazza.

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD: SI

RUC: 0992807342001

FACTURA No. 001-005-000005082

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

1509202101099280734200120010050000050824247554619

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2021-09-15T15:38:38-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



1509202101099280734200120010050000050824247554619

**INFORMACIÓN DEL CLIENTE**

Razón Social / Nombres y Apellidos: MARIANA DE JESUS MANTILLA CADENA

Identificación: 0902778489

Dirección: AV DEL EJERCITO 4334 Y CHEMBERS

Fecha Emisión: 15/09/2021

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
0102040322	1	ECTOINA 20MG/ML HIALURONATO HYLO DUAL 10ML	14.75	0.00	14.75

**INFORMACION ADICIONAL**

Direccion: AV DEL EJERCITO 4334 Y CHEMBERS

Telefono: 0989145177/2333696/0986577956

Email: info@cive.ec

Paciente: MARIANA DE JESUS MANTILLA CADENA

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

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	14.75
SUBTOTAL 12%	14.75
SUBTOTAL 0%	0.00
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	1.77
VALOR TOTAL	16.52

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	16.52		