



**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. 001-005-000002925

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

2311202001099280734200120010050000029257863774410

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2020-11-23T16:23:13-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



**INFORMACIÓN DEL CLIENTE**

Razón Social / Nombres y Apellidos: ANITA LEIDA PERERO GONZALEZ  
Identificación: 0910042472  
Dirección: HUANCAVILCA NORTE MZ H VILLA 3  
Fecha Emisión: 23/11/2020

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
0102040290	1	CARBOXIMETILCELULOSA SODICA 0.5% - CRISTALTEARS	8.17	0.00	8.17

**INFORMACION ADICIONAL**

Dirección: HUANCAVILCA NORTE MZ H VILLA 3  
Telefono: 0959734401/0991930426/2182431  
Email: info@cive.ec  
Paciente: ANITA LEIDA PERERO GONZALEZ  
CampoAdicional: AGENTE DE RETENCION SEGUN RESOLUCION No. NAC-DGERCGC20-0000001

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	8.17
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	8.17
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	8.17

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	8.17		