

**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. 001-005-000005875

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

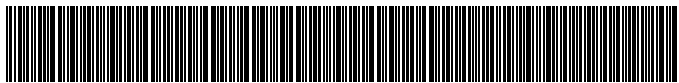
1612202101099280734200120010050000058757973986019

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2021-12-16T11:57:33-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



1612202101099280734200120010050000058757973986019

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: CASIMIRO TOMALA POZO
Identificación: 0914037312
Dirección: CDALA SAN VICENTE / LIBERTAD
Fecha Emisión: 16/12/2021

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
0102040273	1	TROPICAMIDA 1% - MYDRIACYL	15.86	0.00	15.86

INFORMACION ADICIONAL

Dirección: CDALA SAN VICENTE / LIBERTAD
Telefono: 0988932681/0986366031
Email: info@cive.ec
Paciente: CASIMIRO TOMALA POZO
CampoAdicional: AGENTE DE RETENCION SEGUN RESOLUCION No. NAC-DGERCGC20-0000001

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	15.86
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	15.86
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	15.86

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	15.86		