

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.

AGENTE DE RETENCION

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD: SI

RUC: 0992807342001

FACTURA No. 001-005-000002681

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

1910202001099280734200120010050000026816864997613

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2020-10-19T10:59:30-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL CLAVE DE ACCESO



INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: HUGO PATRICIO AGUAS CHANGOLUISA

Identificación: 0201134863

Dirección: CUIDADELA LA SAIBA BLOQUE DE LA ARMADA

Fecha Emisión: 19/10/2020

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
0102040295	1	DORZOLAMIDA 2% TIMOLOL 0.5% BRIMONIDINA 0.2% KRYTANTEK 5ML	43.45	0.00	43.45
0102040322	1	ECTOINA 20MG/ML HIALURONATO HYLO DUAL 10ML	14.75	0.00	14.75

INFORMACIÓN ADICIONAL

Direccion: CUIDADELA LA SAIBA BLOQUE DE LA ARMADA

Telefono: 0982969618 Email: info@cive.ec

Paciente: HUGO PATRICIO AGUAS CHANGOLUISA

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	59.97		

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	58.20
SUBTOTAL 12%	14.75
SUBTOTAL 0%	43.45
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	1.77
VALOR TOTAL	59.97