



INSTITUTO DE MICROCIURUGIA 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. 001-005-000003801

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

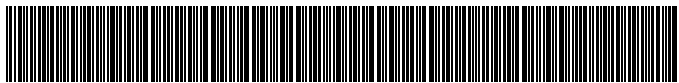
0804202101099280734200120010050000038017225810016

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2021-04-08T15:43:24-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



0804202101099280734200120010050000038017225810016

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: LEOPOLDO ENRIQUE FALQUEZ MENA

Identificación: 0903516649

Dirección: KM 5 VIA SAMBORONDON

Fecha Emisión: 08/04/2021

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
0102040324	1	HIALURONATO DE SODIO 2mg/ml HYLO COMOD FORTE	15.00	0.00	15.00
0102040260	1	LOTEPREDNOL ETABONATO 0.5% LOTESOFT 5ML	9.65	0.00	9.65

INFORMACION ADICIONAL

Direccion: KM 5 VIA SAMBORONDON

Telefono: 0984911810/2831443

Email: info@cive.ec

Paciente: LEOPOLDO ENRIQUE FALQUEZ MENA

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

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	24.65
SUBTOTAL 12%	15.00
SUBTOTAL 0%	9.65
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	1.80
VALOR TOTAL	26.45

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	26.45		