

**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. 001-005-000005861

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

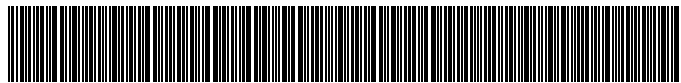
1512202101099280734200120010050000058617265933915

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2021-12-15T14:33:04-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



1512202101099280734200120010050000058617265933915

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: PEDRO ENRIQUE CEVALLOS VERA

Identificación: 1202585947

Dirección: BABAHOYO

Fecha Emisión: 15/12/2021

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
0102040245	1	BIMATOPROST - LUMIGAN RC 0.01%	38.90	0.00	38.90
0102040345	1	DORZOLAMIDA 2% TIMOLOL 0.5% ELIPTIC 5ML	22.66	0.00	22.66
0102040337	1	HALURONATO DE SODIO 0.4% LAGRICEL PF 10ML	15.98	0.00	15.98

INFORMACION ADICIONAL

Dirección: BABAHOYO

Teléfono: 0988305915/0997312752

Email: info@cive.ec

Paciente: PEDRO ENRIQUE CEVALLOS VERA

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

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	77.54
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	77.54
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	77.54

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	77.54		