

**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. 001-005-000002816

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

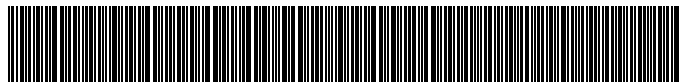
1011202001099280734200120010050000028163283980611

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2020-11-10T15:33:06-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



1011202001099280734200120010050000028163283980611

**INFORMACIÓN DEL CLIENTE**

Razón Social / Nombres y Apellidos: MARIANA DE JESUS PEÑA VILLAMAR

Identificación: 0901696856

Dirección: KM 10.5 VIA SAMBORONDON

Fecha Emisión: 10/11/2020

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
0102040249	1	CIPROFLOXACINO 0.3% DEXAMETASONA 0.1% LANCIPROX-DX	12.00	0.00	12.00
0102040290	1	CARBOXIMETILCELULOSA SODICA 0.5% - CRISTALTEARS	8.17	0.00	8.17

**INFORMACION ADICIONAL**

Dirección: KM 10.5 VIA SAMBORONDON

Teléfono: 0980184813

Email: info@cive.ec

Paciente: MARIANA DE JESUS PEÑA VILLAMAR

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

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	20.17
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	20.17
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	20.17

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	20.17		