

**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. 001-005-000005870

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

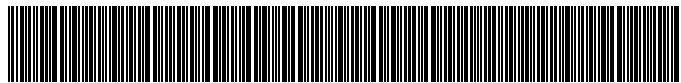
1612202101099280734200120010050000058700353602014

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2021-12-16T09:37:01-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



1612202101099280734200120010050000058700353602014

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: MARTHA JACINTA DOMINGUEZ PINTO

Identificación: 0908385297

Dirección: AV MARISCAL SUCRE / MILAGRO

Fecha Emisión: 16/12/2021

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
0102040344	1	CARMELOSA SODICA 0.5% ASTERROSS X 30 AMPOLLAS	12.00	0.00	12.00
0102040321	1	KETOROLACO TROMETAMINA 0.5% 5ML DUSTALOX	10.98	0.00	10.98

INFORMACION ADICIONAL

Dirección: AV MARISCAL SUCRE / MILAGRO

Teléfono: 0967629911/

Email: info@cive.ec

Paciente: MARTHA JACINTA DOMINGUEZ PINTO

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

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	22.98
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	22.98
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	22.98

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	22.98		