

**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. 001-005-000002944

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

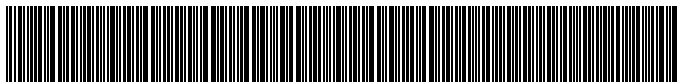
2511202001099280734200120010050000029449986817519

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2020-11-25T11:35:25-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



2511202001099280734200120010050000029449986817519

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: CLAUDIO MARIANO CHICAIZA GUANOLUISA

Identificación: 0501196182

Dirección: SAN FELIPE MZ 298 VILLA 11

Fecha Emisión: 25/11/2020

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
0102040296	1	DORZOLAMIDA 2%,TIMOLOL 0,5% - COSOMIDOL	22.50	0.00	22.50
0102010096	1	ATROPINA SULFATO 1%	7.17	0.00	7.17

INFORMACION ADICIONAL

Dirección: SAN FELIPE MZ 298 VILLA 11

Teléfono: 0988723566/0986286087

Email: info@cive.ec

Paciente: CLAUDIO MARIANO CHICAIZA GUANOLUISA

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

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	29.67
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	29.67
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	29.67

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	29.67		