

**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. 001-005-000002960

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

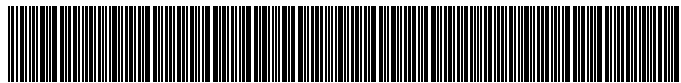
2711202001099280734200120010050000029605932123318

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2020-11-27T10:21:25-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



2711202001099280734200120010050000029605932123318

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: HUGO PATRICIO AGUAS CHANGOLUISA
Identificación: 0201134863
Dirección: CUIDADELA LA SAIBA BLOQUE DE LA ARMADA
Fecha Emisión: 27/11/2020

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
0103020035	1	Systane Gel Drops 10 ml	12.43	0.00	12.43
0102040271	1	TRAZIDEX OFTENOSUSP. OFT. X 5 ML	7.61	0.00	7.61

INFORMACION ADICIONAL

Dirección: CUIDADELA LA SAIBA BLOQUE DE LA ARMADA
Telefono: 0982969618
Email: info@cive.ec
Paciente: HUGO PATRICIO AGUAS CHANGOLUISA
CampoAdicional: AGENTE DE RETENCION SEGUN RESOLUCION No. NAC-DGERCGC20-0000001

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	20.04
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	20.04
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	20.04

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	20.04		