

**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. 001-005-000003485

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

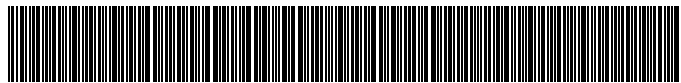
2202202101099280734200120010050000034852044873317

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2021-02-22T12:19:11-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



2202202101099280734200120010050000034852044873317

**INFORMACIÓN DEL CLIENTE**

Razón Social / Nombres y Apellidos: MARIA ROSA ARRARTE SALAMO  
Identificación: 0900343831  
Dirección: URDESA CENTRAL CIRVUNVALACION NORTE 219  
Fecha Emisión: 22/02/2021

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
0102040295	1	DORZOLAMIDA 2% TIMOLOL 0.5% BRIMONIDINA 0.2% KRYTANTEK 5ML	43.45	0.00	43.45
0102040299	1	GAAP OFTENOL 0.005% SOL. OFT. 3 ML	25.04	0.00	25.04
0102040286	1	ACETATO DE FLUOROMETOLONA 0.1% FLUMETOL NF OFTENOL	5.94	0.00	5.94

**INFORMACION ADICIONAL**

Dirección: URDESA CENTRAL CIRVUNVALACION NORTE 219  
Telefono: 0998167742/2882489/0999617111  
Email: info@cive.ec  
Paciente: MARIA ROSA ARRARTE SALAMO  
CampoAdicional: AGENTE DE RETENCION SEGUN RESOLUCION No. NAC-DGERCGC20-0000001

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	74.43
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	74.43
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	74.43

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	74.43		