

INSTITUTO DE MICROCIRUGIA OCULAR INMICROCSA SA

Dir Matriz: Km 12.5 Av. Leon Febres Cordero junto a Piazza Villa Club Edificio: Clinica de la Piazza.

Dir Sucursal: Km 12.5 Av. Leon Febres Cordero junto a Piazza Villa Club Edificio: Clinica de la Piazza.

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD: SI

RUC: 0992807342001

FACTURA No. 001-005-000004747

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

0308202101099280734200120010050000047471322391214

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2021-08-03T16:48:45-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL CLAVE DE ACCESO



INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: JESUS GUADALUPE DOLBERG ESPINOZA

Identificación: 1200689832

Dirección: URB MATICES ETAPA VERDE ESMERALDA MZ 52 VILLA 30

Fecha Emisión: 03/08/2021

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
0102040319	1	CICLOSPORINA 0.05% RESTASIS 30 VIALES	40.69	0.00	40.69
0102040307	1	SYSTANE BALANCE0.6% OFT. SOL. ESTERIL X 10ML	14.19	0.00	14.19
0103020037	1	ACRYLARM0.2% OFT. GEL X 10G	9.50	0.00	9.50

INFORMACION ADICIONAL

Direccion: URB MATICES ETAPA VERDE ESMERALDA MZ 52 VILLA 30

Telefono: 0999610812/2957232

Email: info@cive.ec

Paciente: JESUS GUADALUPE DOLBERG ESPINOZA

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

	FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
Ī	20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	64.38		

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	64.38
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	64.38
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	64.38