

**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. 001-005-000004638

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

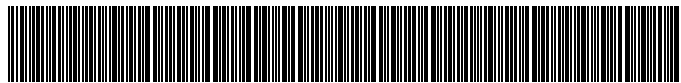
2107202101099280734200120010050000046381824248716

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2021-07-21T16:50:16-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



2107202101099280734200120010050000046381824248716

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: PEDRO JULIO RUIZ VITERI
Identificación: 0912451515
Dirección: BARRIO MARQUE DE LA PLAZA / SANTA ELENA
Fecha Emisión: 21/07/2021

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
0102040299	1	GAAP OFTENOS 0.005% SOL. OFT. 3 ML	25.04	0.00	25.04
0102040279	1	DORZOLAMIDA 2% TIMOLOL 0.5% GLAUCOTENSIL T 5 ML	22.67	0.00	22.67

INFORMACION ADICIONAL

Dirección: BARRIO MARQUE DE LA PLAZA / SANTA ELENA
Teléfono: 943319/095979194/0968533006
Email: info@cive.ec
Paciente: PEDRO JULIO RUIZ VITERI
Campo Adicional: AGENTE DE RETENCION SEGUN RESOLUCION No. NAC-DGERCGC20-0000001

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	47.71
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	47.71
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	47.71

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	47.71		