

**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. 001-005-000003032

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

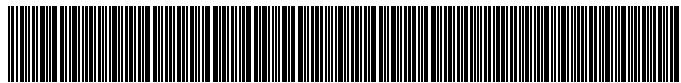
0712202001099280734200120010050000030324669399910

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2020-12-07T15:07:49-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



0712202001099280734200120010050000030324669399910

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: PIEDAD JACQUELINE YAULEMA ESCOBAR
Identificación: 0913047627
Dirección: GUASMO CENTRAL COOP. FLOR DEL GUASMO MZ 7 SOLAR 7
Fecha Emisión: 07/12/2020

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
0102040324	1	HIALURONATO DE SODIO 2mg/ml HYLO COMOD FORTE	15.00	0.00	15.00

INFORMACION ADICIONAL

Dirección: GUASMO CENTRAL COOP. FLOR DEL GUASMO MZ 7 SOLAR 7
Telefono: 044542189/096704115
Email: info@cive.ec
Paciente: PIEDAD JACQUELINE YAULEMA ESCOBAR
CampoAdicional: AGENTE DE RETENCION SEGUN RESOLUCION No. NAC-DGERCGC20-0000001

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	15.00
SUBTOTAL 12%	15.00
SUBTOTAL 0%	0.00
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	1.80
VALOR TOTAL	16.80

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	16.80		