

**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. 001-005-000006018

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

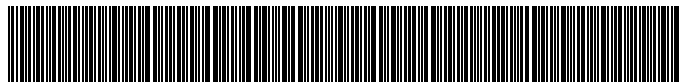
1101202201099280734200120010050000060180202276315

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2022-01-11T16:44:31-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



1101202201099280734200120010050000060180202276315

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: RONALD FELIPE CHOEZ PEÑAFIEL
Identificación: 0928184506
Dirección: NARANJITO CDLA NUEVO SAN ELIAS
Fecha Emisión: 11/01/2022

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
0102040312	1	HIALURONATO DE SODIO 0.4% LAGRICEL OCUVIAL	19.22	0.00	19.22

INFORMACION ADICIONAL

Dirección: NARANJITO CDLA NUEVO SAN ELIAS
Telefono: 0980523248/0999552809
Email: info@cive.ec
Paciente: RONALD FELIPE CHOEZ PEÑAFIEL
CampoAdicional: AGENTE DE RETENCION SEGUN RESOLUCION No. NAC-DGERCGC20-0000001

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	19.22
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	19.22
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	19.22

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	19.22		