

**INSTITUTO DE MICROCIURUGIA 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. 001-005-000005459

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

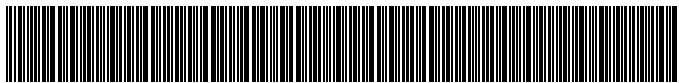
2910202101099280734200120010050000054590724291319

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2021-10-29T17:34:53-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



2910202101099280734200120010050000054590724291319

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: FRANCISCO ECUADOR MORENO RIVERA

Identificación: 0904505732

Dirección: CALLE 29 ENTRE LA Ñ Y LA O

Fecha Emisión: 29/10/2021

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
0102040296	1	DORZOLAMIDA 2%,TIMOLOL 0,5% - COSOMIDOL	22.50	0.00	22.50

INFORMACION ADICIONAL

Dirección: CALLE 29 ENTRE LA Ñ Y LA O

Telefono: 0985072271/0961871561

Email: info@cive.ec

Paciente: FRANCISCO ECUADOR MORENO RIVERA

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

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	22.50
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	22.50
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	22.50

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	22.50		