

**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. 001-005-000005969

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

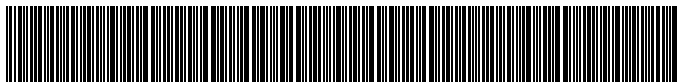
0501202201099280734200120010050000059696198927018

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2022-01-05T10:06:46-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



0501202201099280734200120010050000059696198927018

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: DIOGENES ADAN CAICHE VERA

Identificación: 0911822799

Dirección: LA LIBERTAD

Fecha Emisión: 05/01/2022

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
0102040320	1	CARBOXIMETILCELULOSA SODICA0.5% GLICEROL0.9% CRISTALTEARS PL	12.90	0.00	12.90

INFORMACION ADICIONAL

Dirección: LA LIBERTAD

Teléfono: 0981391035/0969478539

Email: info@cive.ec

Paciente: DIOGENES ADAN CAICHE VERA

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

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	12.90
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	12.90
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	12.90

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	12.90		