

**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. 001-005-000003328

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

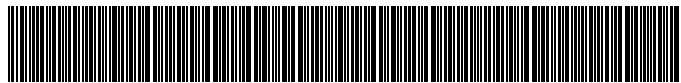
2501202101099280734200120010050000033281879478210

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2021-01-25T10:50:22-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



2501202101099280734200120010050000033281879478210

**INFORMACIÓN DEL CLIENTE**

Razón Social / Nombres y Apellidos: JORGE SEGUNDO PEREZ MATEUS  
Identificación: 0901254490  
Dirección: FRANCISCO SEGURA 2302 ENTRE BABAHOYO Y ABEL CASTILLO  
Fecha Emisión: 25/01/2021

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
0102010096	1	ATROPINA SULFATO 1%	7.17	0.00	7.17

**INFORMACION ADICIONAL**

Dirección: FRANCISCO SEGURA 2302 ENTRE BABAHOYO Y ABEL CASTILLO  
Telefono: 043870238/0999379426  
Email: info@cive.ec  
Paciente: JORGE SEGUNDO PEREZ MATEUS  
CampoAdicional: AGENTE DE RETENCION SEGUN RESOLUCION No. NAC-DGERCGC20-0000001

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	7.17
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	7.17
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	7.17

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	7.17		