

**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. 001-005-000003300

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

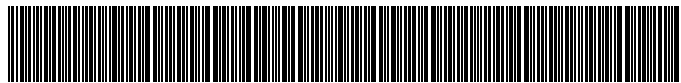
1901202101099280734200120010050000033009548828818

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2021-01-19T15:12:07-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



1901202101099280734200120010050000033009548828818

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: LUISA BLANCA RODRIGUEZ PORTILLA
Identificación: 0905544920
Dirección: MAPASINGUE ESTE CALLE 2DA CON LA 9NA
Fecha Emisión: 19/01/2021

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
0102040277	1	CIPROFLOXAINA 0.3% DEXAMETASONA 0.1% - POENBIOTIC GOTAS	13.48	0.00	13.48

INFORMACION ADICIONAL

Dirección: MAPASINGUE ESTE CALLE 2DA CON LA 9NA
Telefono: 0989143114/0997969895
Email: info@cive.ec
Paciente: RODRIGUEZ PORTILLA LUISA BLANCA
CampoAdicional: AGENTE DE RETENCION SEGUN RESOLUCION No. NAC-DGERCGC20-0000001

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	13.48
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	13.48
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	13.48

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	13.48		