

**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. 001-005-000004363

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

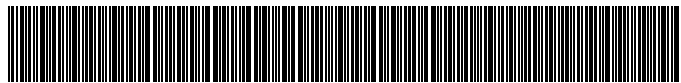
1706202101099280734200120010050000043638708334815

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2021-06-17T15:27:23-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



1706202101099280734200120010050000043638708334815

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: MATIAS AUGUSTO REGGE

Identificación: 0702460601

Dirección: URB RIBERA DE BATAN

Fecha Emisión: 17/06/2021

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
0102040289	1	BROMFENACO BRONAX	24.00	0.00	24.00
0102040337	1	HIALURONATO DE SODIO 0.4% LAGRICEL PF 10ML	15.98	0.00	15.98

INFORMACION ADICIONAL

Dirección: URB RIBERA DE BATAN

Teléfono: 0984887681

Email: info@cive.ec

Paciente: MATIAS AUGUSTO REGGE

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

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	39.98
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	39.98
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	39.98

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	39.98		