

**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. 001-005-000003830

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

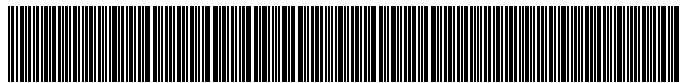
1304202101099280734200120010050000038309676022919

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2021-04-13T10:16:22-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



1304202101099280734200120010050000038309676022919

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: EFRAIN AUGUSTO - TORRES
Identificación: 1703235729
Dirección: CDLA EL CONDOR MZ E VILLA 10
Fecha Emisión: 13/04/2021

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
0102040300	1	GATIFLOXACINA 0.3%, PREDNISOLONA 1% - ZYPRED 6ML	20.90	0.00	20.90
0101020032	4	PARACETAMOL 1G - ANALGAN	0.30	0.00	1.20

INFORMACION ADICIONAL

Dirección: CDLA EL CONDOR MZ E VILLA 10
Telefono: 0995512197/0996389014
Email: info@cive.ec
Paciente: EFRAIN AUGUSTO - TORRES
CampoAdicional: AGENTE DE RETENCION SEGUN RESOLUCION No. NAC-DGERCGC20-0000001

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	22.10
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	22.10
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	22.10

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	22.10		