

**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. 001-005-000004038

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

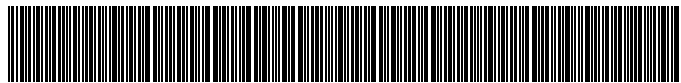
1005202101099280734200120010050000040385857976515

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2021-05-10T13:53:00-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



1005202101099280734200120010050000040385857976515

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: ALFREDO WILLIAM GARCIA VERGARA

Identificación: 0904137528

Dirección: TULCAN 52 Y ORIENTE

Fecha Emisión: 10/05/2021

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
0101020031	6	CIPROFLOXACINO CIRIAX 500MG	1.80	0.00	10.80
0101020032	4	PARACETAMOL 1G - ANALGAN	0.30	0.00	1.20

INFORMACION ADICIONAL

Direccion: TULCAN 52 Y ORIENTE

Telefono: 6011944/0982108207

Email: info@cive.ec

Paciente: GARCIA VERGARA ALFREDO WILLIAM

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

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	12.00
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	12.00
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	12.00

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	12.00		