

INSTITUTO DE MICROCIRUGIA OCULAR INMICROCSA SA

Dir Matriz: Km 12.5 Av. Leon Febres Cordero junto a Piazza Villa Club Edificio: Clinica de la Piazza.

Dir Sucursal: Km 12.5 Av. Leon Febres Cordero junto a Piazza Villa Club Edificio: Clinica de la Piazza.

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD: SI

RUC: 0992807342001

FACTURA No. 001-005-000005937

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

2812202101099280734200120010050000059375690259419

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2021-12-28T13:52:30-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL CLAVE DE ACCESO



INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: MIRIAM MARIBEL DELGADO

 Identificación:
 1203270010

 Dirección:
 MILAGRO

 Fecha Emisión:
 28/12/2021

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
0102040273	1	TROPICAMIDA 1% - MYDRIACYL	15.86	0.00	15.86
0102040348	1	TOBRAMICINA0.3% DEXAMETASONA 0.1% POENTOBRAL PLUS 5ML	7.61	0.00	7.61

INFORMACION ADICIONAL

Direccion: MILAGRO

Telefono: 0981769585/0993782656

Email: info@cive.ec

Paciente: MIRIAM MARIBEL DELGADO

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

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	23.47		

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	23.47
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	23.47
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	23.47