

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. 001-005-000004611

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

1907202101099280734200120010050000046112432452015

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2021-07-19T16:47:50-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL CLAVE DE ACCESO



INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: TERESA ISABEL RAMOS PEÑAHERRERA

Identificación: 0921962098

Dirección: CANTON LOMAS DEL SARGENTILLO

Fecha Emisión: 19/07/2021

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
0102040274	1	VIGADEXAOFT. SOL. X 5ML	18.50	0.00	18.50
0101020031	6	CIPROFLOXACINO CIRIAX 500MG	1.80	0.00	10.80
0101020047	3	OMEPRAZOL CAPSULA	0.64	0.00	1.92
0101020032	6	PARACETAMOL 1G - ANALGAN	0.30	0.00	1.80

INFORMACION ADICIONAL

Direccion: CANTON LOMAS DEL SARGENTILLO

Telefono: 0939204688/0980686864

Email: info@cive.ec

Paciente: TERESA ISABEL RAMOS PEÑAHERRERA

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

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	33.02		

33.02
0.00
33.02
0.00
0.00
33.02