

**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. 001-005-000003406

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

0602202101099280734200120010050000034068333929310

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2021-02-06T10:00:14-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



0602202101099280734200120010050000034068333929310

**INFORMACIÓN DEL CLIENTE**

Razón Social / Nombres y Apellidos: MARIA MAGDALENA DEL PEZO ALARCON

Identificación: 0910153766

Dirección: SANTA ELENA - LA LIBERTAD

Fecha Emisión: 06/02/2021

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
0102040249	1	CIPROFLOXACINO 0.3% DEXAMETASONA 0.1% LANCIPROX-DX	12.00	0.00	12.00
0102010096	1	ATROPINA SULFATO 1%	7.17	0.00	7.17

**INFORMACION ADICIONAL**

Dirección: SANTA ELENA - LA LIBERTAD

Teléfono: 0986666550/0969462435

Email: info@cive.ec

Paciente: MARIA MAGDALENA DEL PEZO ALARCON

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

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	19.17
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	19.17
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	19.17

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	19.17		