

**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. 001-005-000002964

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

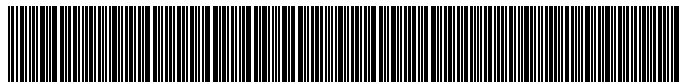
2711202001099280734200120010050000029648587851314

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2020-11-27T13:27:38-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



2711202001099280734200120010050000029648587851314

**INFORMACIÓN DEL CLIENTE**

Razón Social / Nombres y Apellidos: ALBERTO BENHUR REVELO HEREDIA

Identificación: 0900622614

Dirección: CDLA VILLAMIL MZ L VILLA 5

Fecha Emisión: 27/11/2020

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
0102040258	1	HUMYLUB OFTENOL PF SOL. OFT. GOT. 10 ML	15.00	0.00	15.00
0102040243	1	ACETATO DE PREDNISOLONA PREDNEFRIN FORTE 1%SUSP. OFT. X 5 ML	8.71	0.00	8.71

**INFORMACION ADICIONAL**

Dirección: CDLA VILLAMIL MZ L VILLA 5

Teléfono: 2330389/0980872153

Email: info@cive.ec

Paciente: ALBERTO BENHUR REVELO HEREDIA

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

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	23.71
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	23.71
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	23.71

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	23.71		