

**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. 001-005-000005373

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

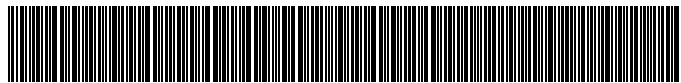
2010202101099280734200120010050000053737742790213

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2021-10-20T14:52:41-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



2010202101099280734200120010050000053737742790213

**INFORMACIÓN DEL CLIENTE**

Razón Social / Nombres y Apellidos: BETTY AUXILIADORA GUERRERO SAMANIEGO

Identificación: 1202280879

Dirección: MILAGRO

Fecha Emisión: 20/10/2021

| Cod Principal | Cantidad | Descripción  | Precio Unitario | Descuento | Precio Total |
|---------------|----------|--|-----------------|-----------|--------------|
| 0102040295    | 1        | DORZOLAMIDA 2% TIMOLOL 0.5% BRIMONIDINA 0.2% KRYTANTEK 5ML | 43.45           | 0.00      | 43.45        |

**INFORMACION ADICIONAL**

Dirección: MILAGRO

Teléfono: 2711753/0967850462

Email: info@cive.ec

Paciente: BETTY AUXILIADORA GUERRERO SAMANIEGO

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

|                        |       |
|------------------------|-------|
| SUBTOTAL SIN IMPUESTOS | 43.45 |
| SUBTOTAL 12%           | 0.00  |
| SUBTOTAL 0%            | 43.45 |
| DESCUENTOS             | 0.00  |
| IVA 12%                | 0.00  |
| VALOR TOTAL            | 43.45 |

| FORMA DE PAGO                                    | VALOR | PLAZO | TIEMPO |
|--|-------|-------|--------|
| 20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO | 43.45 |       |        |