

**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. 001-005-000004343

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

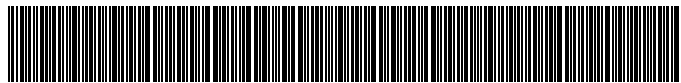
1606202101099280734200120010050000043438113432011

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2021-06-16T09:57:29-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



1606202101099280734200120010050000043438113432011

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: JORGE LUIS BUENAÑO VELASQUEZ
Identificación: 0928850031
Dirección: ISLA TRINITARIA COOP FUERZA DE LOS POBRES MZ G1 SOLAR 22
Fecha Emisión: 16/06/2021

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
0101020031	6	CIPROFLOXACINO CIRIAX 500MG	1.80	0.00	10.80
0101020032	4	PARACETAMOL 1G - ANALGAN	0.30	0.00	1.20

INFORMACION ADICIONAL

Dirección: ISLA TRINITARIA COOP FUERZA DE LOS POBRES MZ G1 SOLAR 22
Telefono: 0986626564/0983358735
Email: info@cive.ec
Paciente: JORGE LUIS BUENAÑO VELASQUEZ
CampoAdicional: AGENTE DE RETENCION SEGUN RESOLUCION No. NAC-DGERCGC20-0000001

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	12.00
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	12.00
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	12.00

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	12.00		