

**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. 001-005-000002745

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

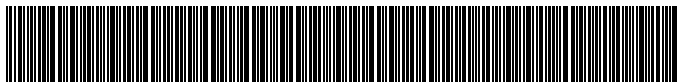
2810202001099280734200120010050000027452530477717

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2020-10-28T16:01:51-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



2810202001099280734200120010050000027452530477717

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: ANA VERONICA JARRIN RIVADENEIRA
Identificación: 0907264162
Dirección: URB MANGLERO VISTA KM 3.5 VIA SAMBORONDON
Fecha Emisión: 28/10/2020

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
0103020041	1	TOBRAMICINA 0.3% DEXANETASONA 0.1% TRAZIDEX UNGUEN	6.59	0.00	6.59

INFORMACIÓN ADICIONAL

Dirección: URB MANGLERO VISTA KM 3.5 VIA SAMBORONDON
Telefono: 0991227954/5069339
Email: info@cive.ec
Paciente: RIVADENEIRA VASQUEZ ANA JOSEFA
CampoAdicional: AGENTE DE RETENCION SEGUN RESOLUCION No. NAC-DGERCGC20-0000001

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	6.59
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	6.59
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	6.59

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	6.59		