

**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. 001-005-000005337

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

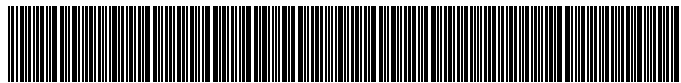
1510202101099280734200120010050000053378192383411

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2021-10-15T13:01:10-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



1510202101099280734200120010050000053378192383411

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: GREGORIO SEBASTIAN HOLGUIN PONCE

Identificación: 0907208938

Dirección: CDLA LOS CLAVELES MZ 10 VILLA 7

Fecha Emisión: 15/10/2021

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
0101020050	6	IBUPROFENO 400MG DOLORGESIC	0.40	0.00	2.40

INFORMACION ADICIONAL

Dirección: CDLA LOS CLAVELES MZ 10 VILLA 7

Teléfono: 0995791319/0995035391

Email: info@cive.ec

Paciente: GREGORIO SEBASTIAN HOLGUIN PONCE

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

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	2.40
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	2.40
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	2.40

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	2.40		