

**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. 001-005-000005618

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

1911202101099280734200120010050000056185787248217

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2021-11-19T11:38:46-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



1911202101099280734200120010050000056185787248217

**INFORMACIÓN DEL CLIENTE**

Razón Social / Nombres y Apellidos: CARLOS ALBERTO PLUAS CHICA

Identificación: 0913795142

Dirección: NARANJITO

Fecha Emisión: 19/11/2021

| Cod Principal | Cantidad | Descripción  | Precio Unitario | Descuento | Precio Total |
|---------------|----------|--|-----------------|-----------|--------------|
| 0102040249    | 1        | CIPROFLOXACINO 0.3% DEXAMETASONA 0.1% LANCIPROX-DX | 13.20           | 0.00      | 13.20        |

**INFORMACION ADICIONAL**

Dirección: NARANJITO

Teléfono: 0981366950/0980184053

Email: info@cive.ec

Paciente: CARLOS ALBERTO PLUAS CHICA

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

|                        |       |
|------------------------|-------|
| SUBTOTAL SIN IMPUESTOS | 13.20 |
| SUBTOTAL 12%           | 0.00  |
| SUBTOTAL 0%            | 13.20 |
| DESCUENTOS             | 0.00  |
| IVA 12%                | 0.00  |
| VALOR TOTAL            | 13.20 |

| FORMA DE PAGO                                    | VALOR | PLAZO | TIEMPO |
|--|-------|-------|--------|
| 20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO | 13.20 |       |        |