

**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. 001-005-000004722

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

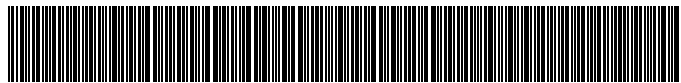
0208202101099280734200120010050000047222762074119

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2021-08-02T15:13:51-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



0208202101099280734200120010050000047222762074119

**INFORMACIÓN DEL CLIENTE**

Razón Social / Nombres y Apellidos: MAICKOL JOSUE ALVARADO GARCIA

Identificación: 0944376441

Dirección: PEDRO CARBO

Fecha Emisión: 02/08/2021

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
0102040329	1	PREDNISOLONA 1% PREDSONA 5ML	5.04	0.00	5.04

**INFORMACION ADICIONAL**

Dirección: PEDRO CARBO

Teléfono: 0997105025/0968448373

Email: info@cive.ec

Paciente: MAICKOL JOSUE ALVARADO GARCIA

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

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	5.04
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	5.04
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	5.04

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	5.04		