

**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. 001-005-000003639

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

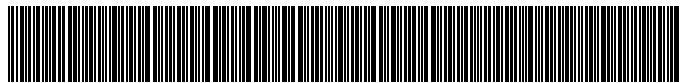
1203202101099280734200120010050000036396848254312

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2021-03-12T16:06:47-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



1203202101099280734200120010050000036396848254312

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: BLANCA ESTELA ZAMBRANO MOREIRA

Identificación: 1300386172

Dirección: BRISAS DEL RIO MZ H2 V25

Fecha Emisión: 12/03/2021

| Cod Principal | Cantidad | Descripción | Precio Unitario | Descuento | Precio Total |
|---------------|----------|--|-----------------|-----------|--------------|
| 0102040321 | 1 | KETOROLACO TROMETAMINA 0.5% 5ML DUSTALOX | 10.98 | 0.00 | 10.98 |

INFORMACION ADICIONAL

Dirección: BRISAS DEL RIO MZ H2 V25

Teléfono: 0989437171

Email: info@cive.ec

Paciente: BLANCA ESTELA ZAMBRANO MOREIRA

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

| | |
|------------------------|-------|
| SUBTOTAL SIN IMPUESTOS | 10.98 |
| SUBTOTAL 12% | 0.00 |
| SUBTOTAL 0% | 10.98 |
| DESCUENTOS | 0.00 |
| IVA 12% | 0.00 |
| VALOR TOTAL | 10.98 |

| FORMA DE PAGO | VALOR | PLAZO | TIEMPO |
|--|-------|-------|--------|
| 20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO | 10.98 | | |