

**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. 001-005-000003001

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

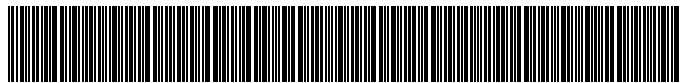
0312202001099280734200120010050000030011297504015

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2020-12-03T11:26:50-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



0312202001099280734200120010050000030011297504015

**INFORMACIÓN DEL CLIENTE**

Razón Social / Nombres y Apellidos: INES ELENA PUELL PAREDES

Identificación: 0903736551

Dirección: CDLA GUANGALA MZ 43 VILLA 9

Fecha Emisión: 03/12/2020

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
0101020031	5	CIPROFLOXACINO CIRIAX 500MG	1.80	0.00	9.00
0101020032	4	PARACETAMOL 1G - ANALGAN	0.30	0.00	1.20
0101020047	3	OMEPRAZOL CAPSULA	0.32	0.00	0.96
0101020032	2	PARACETAMOL 1G - ANALGAN	0.30	0.00	0.60

**INFORMACION ADICIONAL**

Direccion: CDLA GUANGALA MZ 43 VILLA 9

Telefono: 0989439240/0995954429/5045308

Email: info@cive.ec

Paciente: INES ELENA PUELL PAREDES

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

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	11.76
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	11.76
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	11.76

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	11.76		