

**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. 001-005-000004736

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

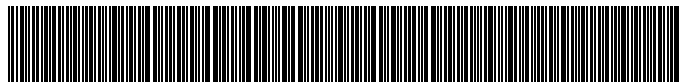
0308202101099280734200120010050000047369280875012

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2021-08-03T11:35:02-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



0308202101099280734200120010050000047369280875012

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: GUILLERMO ZAMBRANO QUINTERO
Identificación: 0800463002
Dirección: COOP 24 DE MAYO GUASMO ESTE MZ 13 VILLA 2
Fecha Emisión: 03/08/2021

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
0102040261	1	MOXIFLOXACINO CLOHIDRATO - LAMOFLOX0.5% FCO. GOT. 5ML	13.28	0.00	13.28
0102040328	1	POLIETILENGLICOL 400 0,4% PROPILENGLICOL 0,3 SYSTALAN	7.98	0.00	7.98

INFORMACION ADICIONAL

Dirección: COOP 24 DE MAYO GUASMO ESTE MZ 13 VILLA 2
Telefono: 0939256946/2170596
Email: info@cive.ec
Paciente: GUILLERMO ZAMBRANO QUINTERO
CampoAdicional: AGENTE DE RETENCION SEGUN RESOLUCION No. NAC-DGERCGC20-0000001

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	21.26
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	21.26
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	21.26

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	21.26		