

**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. 001-005-000004242

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

0306202101099280734200120010050000042421079832217

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2021-06-03T17:10:27-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



0306202101099280734200120010050000042421079832217

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: EMMA CECILIA RUIZ GUZMAN
Identificación: 0909031544
Dirección: URB PORTAL AL SOL VIA A LA COSTA
Fecha Emisión: 03/06/2021

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
0102040331	1	BROMFENACO 0.09% ZEBESTEN 5ML	25.00	0.00	25.00

INFORMACION ADICIONAL

Dirección: URB PORTAL AL SOL VIA A LA COSTA
Telefono: 0984812027/5031999
Email: info@cive.ec
Paciente: AVECILLAS RUIZ DANIEL NORBERTO
CampoAdicional: AGENTE DE RETENCION SEGUN RESOLUCION No. NAC-DGERCGC20-0000001

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	25.00
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	25.00
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	25.00

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	25.00		