

## INSTITUTO DE MICROCIRUGIA OCULAR INMICROCSA SA

Dir Matriz: Km 12.5 Av. Leon Febres Cordero junto a Piazza Villa Club Edificio: Clinica de la Piazza.

Dir Sucursal: Km 12.5 Av. Leon Febres Cordero junto a Piazza Villa Club Edificio: Clinica de la Piazza.

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD: SI

RUC: 0992807342001

## FACTURA No. 001-005-000003443

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

1102202101099280734200120010050000034431316120018

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2021-02-11T12:03:21-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL CLAVE DE ACCESO



## INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: MARIO GUILLERMO SILVA NARANJO

Identificación: 0900717513

Dirección: CDLA VILLAMIL MZ B VILLA 5

Fecha Emisión: 11/02/2021

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
0101020031	6	CIPROFLOXACINO CIRIAX 500MG	1.80	0.00	10.80
0101020032	4	PARACETAMOL 1G - ANALGAN	0.30	0.00	1.20
0101020047	3	OMEPRAZOL CAPSULA	0.32	0.00	0.96

## INFORMACION ADICIONAL

Direccion: CDLA VILLAMIL MZ B VILLA 5
Telefono: 0980747611/0980944385/2348676

Email: info@cive.ec

Paciente: MARIO GUILLERMO SILVA NARANJO

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

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	12.96		

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	12.96
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	12.96
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	12.96