



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. 001-005-000002909

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

2011202001099280734200120010050000029094695971116

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2020-11-20T16:45:32-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



2011202001099280734200120010050000029094695971116

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: SILVIO ESTANISLAO NARVAEZ JARAMILLO
Identificación: 1102267737
Dirección: EL FORTIN MZ 1569 SL 21
Fecha Emisión: 20/11/2020

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
0101020031	2	CIPROFLOXACINO CIRIAX 500MG	1.80	0.00	3.60

INFORMACION ADICIONAL

Dirección: EL FORTIN MZ 1569 SL 21
Telefono: 0981880024/0985828214
Email: info@cive.ec
Paciente: SILVIO ESTANISLAO NARVAEZ JARAMILLO
CampoAdicional: AGENTE DE RETENCION SEGUN RESOLUCION No. NAC-DGERCGC20-0000001

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	3.60
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	3.60
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	3.60

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	3.60		