

**INSTITUTO DE MICROCIURUGIA 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. 001-005-000004480

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

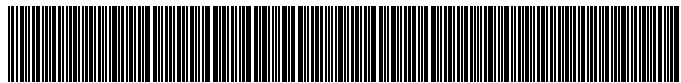
0207202101099280734200120010050000044800812375316

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2021-07-02T12:47:48-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



0207202101099280734200120010050000044800812375316

**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: 02/07/2021

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		