

**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.

AGENTE DE RETENCION

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD: SI

RUC: 0992807342001

FACTURA No. 001-005-000002684

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

1910202001099280734200120010050000026846949673910

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2020-10-19T11:36:12-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



1910202001099280734200120010050000026846949673910

**INFORMACIÓN DEL CLIENTE**

Razón Social / Nombres y Apellidos: JORGE SEGUNDO PEREZ MATEUS  
Identificación: 0901254490  
Dirección: FRANCISCO SEGURA 2302 ENTRE BABAHOYO Y ABEL CASTILLO  
Fecha Emisión: 19/10/2020

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
0102010096	2	ATROPINA SULFATO 1%	7.17	0.00	14.34
0102040267	1	SOPHIPREN OFTEN 1 % SUSP. OFT. X 5 ML	4.59	0.00	4.59

**INFORMACIÓN ADICIONAL**

Dirección: FRANCISCO SEGURA 2302 ENTRE BABAHOYO Y ABEL CASTILLO  
Telefono: 043870238/0999379426  
Email: info@cive.ec  
Paciente: JORGE SEGUNDO PEREZ MATEUS

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	18.93
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	18.93
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	18.93

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	18.93		