

**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. 001-005-000003739

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

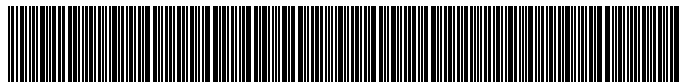
2703202101099280734200120010050000037393859132910

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2021-03-27T11:31:43-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



2703202101099280734200120010050000037393859132910

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: CLAUDIO NORBERTO NARANJO TAMA

Identificación: 0908911217

Dirección: NARANJITO

Fecha Emisión: 27/03/2021

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
0102040300	1	GATIFLOXACINA 0.3%, PREDNISOLONA 1% - ZYPRED 6ML	20.90	0.00	20.90
0102040328	1	POLIETILENGLICOL 400 0,4% PROPILENGLICOL 0,3 SYSTALAN	7.98	0.00	7.98

INFORMACION ADICIONAL

Dirección: NARANJITO

Teléfono: 098272754/0985576801

Email: info@cive.ec

Paciente: CLAUDIO NORBERTO NARANJO TAMA

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

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	28.88
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	28.88
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	28.88

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	28.88		