

**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. 001-005-000003906

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

2004202101099280734200120010050000039067020552717

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2021-04-20T15:30:04-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



2004202101099280734200120010050000039067020552717

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: ELVIRA LUCIA NEIRA LOOR
Identificación: 0903356624
Dirección: URB DURAN CITY MZ 20 VILLA 21
Fecha Emisión: 20/04/2021

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
0102040277	1	CIPROFLOXAINA 0.3% DEXAMETASONA 0.1% - POENBIOTIC GOTAS	13.48	0.00	13.48

INFORMACION ADICIONAL

Dirección: URB DURAN CITY MZ 20 VILLA 21
Telefono: 0985006519/0999398460/3140023
Email: info@cive.ec
Paciente: ELVIRA LUCIA NEIRA LOOR
CampoAdicional: AGENTE DE RETENCION SEGUN RESOLUCION No. NAC-DGERCGC20-0000001

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	13.48
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	13.48
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	13.48

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	13.48		