

**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. 001-005-000003453

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

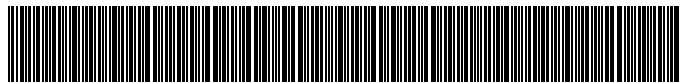
1202202101099280734200120010050000034531995507812

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2021-02-12T10:55:26-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



1202202101099280734200120010050000034531995507812

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: MARIO GUILLERMO SILVA NARANJO

Identificación: 0900717513

Dirección: CDLA VILLAMIL MZ B VILLA 5

Fecha Emisión: 12/02/2021

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
0102040325	1	SYSTANE HIDRATACION 10ML	12.70	0.00	12.70
0102040317	1	TOBRAMICINA0.3% Y DEXAMETASONA 0.1% TOBRADEX 5ML	7.61	0.00	7.61

INFORMACION ADICIONAL

Dirección: CDLA VILLAMIL MZ B VILLA 5

Telefono: 0980747611/0980944385/2348676

Email: info@cive.ec

Paciente: MARIO GUILLERMO SILVA NARANJO

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

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	20.31
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	20.31
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	20.31

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	20.31		