

**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. 001-005-000005838

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

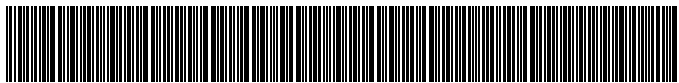
1312202101099280734200120010050000058383940925218

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2021-12-13T16:02:22-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



1312202101099280734200120010050000058383940925218

**INFORMACIÓN DEL CLIENTE**

Razón Social / Nombres y Apellidos: LUIS ALFONSO MEDINA  
Identificación: 0101269363  
Dirección: ORQUIDEAS MZ V/ CUENCA  
Fecha Emisión: 13/12/2021

| Cod Principal | Cantidad | Descripción                 | Precio Unitario | Descuento | Precio Total |
|---------------|----------|-----------------------------|-----------------|-----------|--------------|
| 0101020031    | 6        | CIPROFLOXACINO CIRIAX 500MG | 1.80            | 0.00      | 10.80        |
| 0101020032    | 6        | PARACETAMOL 1G - ANALGAN    | 0.30            | 0.00      | 1.80         |
| 0101020047    | 3        | OMEPRAZOL CAPSULA           | 0.27            | 0.00      | 0.81         |

**INFORMACION ADICIONAL**

Dirección: ORQUIDEAS MZ V/ CUENCA  
Telefono: 0959737572/72898123/0984145019  
Email: info@cive.ec  
Paciente: LUIS ALFONSO MEDINA  
CampoAdicional: AGENTE DE RETENCION SEGUN RESOLUCION No. NAC-DGERCGC20-0000001

|                        |       |
|------------------------|-------|
| SUBTOTAL SIN IMPUESTOS | 13.41 |
| SUBTOTAL 12%           | 0.00  |
| SUBTOTAL 0%            | 13.41 |
| DESCUENTOS             | 0.00  |
| IVA 12%                | 0.00  |
| VALOR TOTAL            | 13.41 |

| FORMA DE PAGO                                    | VALOR | PLAZO | TIEMPO |
|--|-------|-------|--------|
| 20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO | 13.41 |       |        |