



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. 001-005-000003292

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

1801202101099280734200120010050000032920587677912

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2021-01-18T15:38:41-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: MARIANA DE JESUS PEÑA VILLAMAR
Identificación: 0901696856
Dirección: KM 10.5 VIA SAMBORONDON
Fecha Emisión: 18/01/2021

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
0101020031	6	CIPROFLOXACINO CIRIAX 500MG	1.80	0.00	10.80
0101020032	4	PARACETAMOL 1G - ANALGAN	0.30	0.00	1.20
0101020047	3	OMEPRAZOL CAPSULA	0.32	0.00	0.96

INFORMACION ADICIONAL

Dirección: KM 10.5 VIA SAMBORONDON
Telefono: 0980184813
Email: info@cive.ec
Paciente: MARIANA DE JESUS PEÑA VILLAMAR
CampoAdicional: AGENTE DE RETENCION SEGUN RESOLUCION No. NAC-DGERCGC20-0000001

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	12.96
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	12.96
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	12.96

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	12.96		