

**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. 001-005-000003172

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

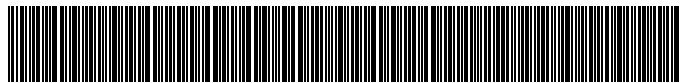
2212202001099280734200120010050000031721799461811

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2020-12-22T16:43:52-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



2212202001099280734200120010050000031721799461811

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: GUILLERMO ZAMBRANO QUINTERO
Identificación: 0800463002
Dirección: COOP 24 DE MAYO GUASMO ESTE MZ 13 VILLA 2
Fecha Emisión: 22/12/2020

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
0102040312	1	HIALURONATO DE SODIO 0.4% LAGRICEL	19.22	0.00	19.22
0102040293	1	CIPROFLOXACINO 0.3% DEXAMETASONA 0.1% SOPHIXIN DX OFTENEO 5ML	13.68	0.00	13.68

INFORMACION ADICIONAL

Dirección: COOP 24 DE MAYO GUASMO ESTE MZ 13 VILLA 2
Telefono: 0939256946/2170596
Email: info@cive.ec
Paciente: ZAMBRANO QUINTERO GUILLERMO
CampoAdicional: AGENTE DE RETENCION SEGUN RESOLUCION No. NAC-DGERCGC20-0000001

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	32.90
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	32.90
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	32.90

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	32.90		