

**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. 001-005-000004730

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

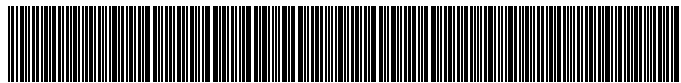
0308202101099280734200120010050000047303008897111

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2021-08-03T08:50:49-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



0308202101099280734200120010050000047303008897111

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: MONTERO RIVADENEIRA WILMER CIRILO

Identificación: 0915432272

Dirección: GUAYAQUIL

Fecha Emisión: 03/08/2021

| Cod Principal | Cantidad | Descripción | Precio Unitario | Descuento | Precio Total |
|---------------|----------|--|-----------------|-----------|--------------|
| 0101020031 | 10 | CIPROFLOXACINO CIRIAX 500MG | 1.80 | 0.00 | 18.00 |
| 0103020041 | 1 | TOBRAMICINA 0.3% DEXANETASONA 0.1% TRAZIDEX UNGUEN | 6.59 | 0.00 | 6.59 |

INFORMACION ADICIONAL

Dirección: GUAYAQUIL

Teléfono: 555555

Email: info@cive.ec

Paciente: MONTERO RIVADENEIRA WILMER CIRILO

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

| | |
|------------------------|-------|
| SUBTOTAL SIN IMPUESTOS | 24.59 |
| SUBTOTAL 12% | 0.00 |
| SUBTOTAL 0% | 24.59 |
| DESCUENTOS | 0.00 |
| IVA 12% | 0.00 |
| VALOR TOTAL | 24.59 |

| FORMA DE PAGO | VALOR | PLAZO | TIEMPO |
|--|-------|-------|--------|
| 20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO | 24.59 | | |