

**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. 001-005-000004555

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

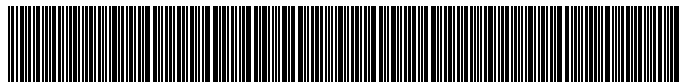
1207202101099280734200120010050000045550178533516

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2021-07-12T13:22:51-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



1207202101099280734200120010050000045550178533516

**INFORMACIÓN DEL CLIENTE**

Razón Social / Nombres y Apellidos: ELBA CARMELA LLERENA ARRIOLA  
Identificación: 0900014572  
Dirección: ALBORADA 3ERA ETAPA MZNA BP VILLA 8  
Fecha Emisión: 12/07/2021

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
0101020031	6	CIPROFLOXACINO CIRIAX 500MG	1.80	0.00	10.80
0101020047	3	OMEPRAZOL CAPSULA	0.64	0.00	1.92
0101020032	6	PARACETAMOL 1G - ANALGAN	0.30	0.00	1.80

**INFORMACION ADICIONAL**

Dirección: ALBORADA 3ERA ETAPA MZNA BP VILLA 8  
Telefono: 0997514069  
Email: info@cive.ec  
Paciente: ELBA CARMELA LLERENA ARRIOLA  
CampoAdicional: AGENTE DE RETENCION SEGUN RESOLUCION No. NAC-DGERCGC20-0000001

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	14.52
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	14.52
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	14.52

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	14.52		