

**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. 001-005-000005335

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

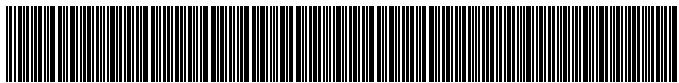
1510202101099280734200120010050000053350327632111

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2021-10-15T11:59:58-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



1510202101099280734200120010050000053350327632111

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: MARIA HERLINDA PIEDRA ESPINOZA

Identificación: 0100760610

Dirección: CDLA IETEL MZ 36 VILLA 26

Fecha Emisión: 15/10/2021

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
0101020031	4	CIPROFLOXACINO CIRIAX 500MG	1.80	0.00	7.20
0101020031	2	CIPROFLOXACINO CIRIAX 500MG	1.80	0.00	3.60
0101020047	3	OMEPRAZOL CAPSULA	0.64	0.00	1.92

INFORMACION ADICIONAL

Direccion: CDLA IETEL MZ 36 VILLA 26

Telefono: 0999540634

Email: info@cive.ec

Paciente: MARIA HERLINDA PIEDRA ESPINOZA

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

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	12.72
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	12.72
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	12.72

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	12.72		