

**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. 001-005-000003151

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

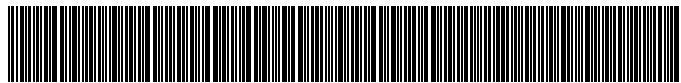
1912202001099280734200120010050000031513297912016

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2020-12-19T12:43:13-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



1912202001099280734200120010050000031513297912016

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: MARITZA MONTES DE OCA

Identificación: 0302277371

Dirección: EL TRIUNFO

Fecha Emisión: 19/12/2020

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
0102040300	1	GATIFLOXACINA 0.3%, PREDNISOLONA 1% - ZYPRED 6ML	20.90	0.00	20.90
0204040321	1	SOLUCION SALINA HIPERTONICA BIOGLO TEAR 10ML	11.50	0.00	11.50
0102010096	1	ATROPINA SULFATO 1%	7.17	0.00	7.17

INFORMACION ADICIONAL

Dirección: EL TRIUNFO

Teléfono: 0986069240

Email: info@cive.ec

Paciente: ROSA AMADA SANCHEZ SAMANIEGO

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

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	39.57
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	39.57
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	39.57

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	39.57		