

**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. 001-005-000003616

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

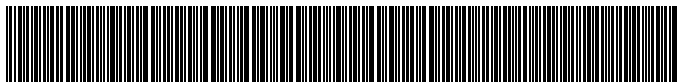
1003202101099280734200120010050000036168918013111

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2021-03-10T14:15:18-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



1003202101099280734200120010050000036168918013111

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: JULIO RODRIGUEZ

Identificación: 0902514918

Dirección: GUAYAQUIL

Fecha Emisión: 10/03/2021

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
0102040279	1	DORZOLAMIDA 2% TIMOLOL 0.5% GLAUCOTENSIL T 5 ML	22.67	0.00	22.67
0102040262	1	MOXIFLOXACINO CLOHIDRATO - VIGAMOX0.5% FCO. GOT. 5ML	13.28	0.00	13.28

INFORMACION ADICIONAL

Dirección: GUAYAQUIL

Teléfono: 0997557558

Email: info@cive.ec

Paciente: GONZABAY ESPINOZA JENNY MARIA

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

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	35.95
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	35.95
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	35.95

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	35.95		