

**INSTITUTO DE MICROCIURUGIA OCULAR INMICROCSA SA**

Dir Matriz: Km 12.5 Av. Leon Febres Cordero junto a Piazza Villa Club Edificio: Clinica de la Piazza.

Dir Sucursal: Km 12.5 Av. Leon Febres Cordero junto a Piazza Villa Club Edificio: Clinica de la Piazza.

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD: SI

RUC: 0992807342001

FACTURA No. 001-005-000003905

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

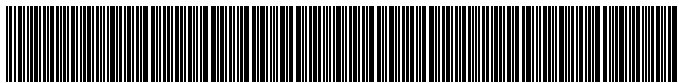
2004202101099280734200120010050000039056212165510

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2021-04-20T15:19:12-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



2004202101099280734200120010050000039056212165510

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: NORKA ALARCON

Identificación: 0904017787

Dirección: .GUAYAQUIL

Fecha Emisión: 20/04/2021

| Cod Principal | Cantidad | Descripción | Precio Unitario | Descuento | Precio Total |
|---------------|----------|---|-----------------|-----------|--------------|
| 0102040277 | 1 | CIPROFLOXAINA 0.3% DEXAMETASONA 0.1% - POENBIOTIC GOTAS | 13.48 | 0.00 | 13.48 |
| 0102040290 | 1 | CARBOXIMETILCELULOSA SODICA 0.5% - CRISTALTEARS | 8.17 | 0.00 | 8.17 |

INFORMACION ADICIONAL

Direccion: .GUAYAQUIL

Telefono: 77777

Email: info@cive.ec

Paciente: NORKA ALARCON ELIZALDE

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

| | |
|------------------------|-------|
| SUBTOTAL SIN IMPUESTOS | 21.65 |
| SUBTOTAL 12% | 0.00 |
| SUBTOTAL 0% | 21.65 |
| DESCUENTOS | 0.00 |
| IVA 12% | 0.00 |
| VALOR TOTAL | 21.65 |

| FORMA DE PAGO | VALOR | PLAZO | TIEMPO |
|--|-------|-------|--------|
| 20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO | 21.65 | | |