

**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. 001-005-000003729

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

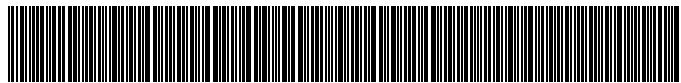
2503202101099280734200120010050000037293429527918

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2021-03-25T11:24:57-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



2503202101099280734200120010050000037293429527918

**INFORMACIÓN DEL CLIENTE**

Razón Social / Nombres y Apellidos: JUAN DE DIOS FREIRE YEPEZ

Identificación: 0904844941

Dirección: MILAGRO

Fecha Emisión: 25/03/2021

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
0101020031	7	CIPROFLOXACINO CIRIAX 500MG	1.80	0.00	12.60
0101020032	4	PARACETAMOL 1G - ANALGAN	0.30	0.00	1.20
0101020047	3	OMEPRAZOL CAPSULA	0.32	0.00	0.96

**INFORMACION ADICIONAL**

Dirección: MILAGRO

Teléfono: 0991657788/992015007/969397767

Email: info@cive.ec

Paciente: JUAN DE DIOS FREIRE YEPEZ

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

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	14.76
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	14.76
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	14.76

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	14.76		