

**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. 001-005-000003573

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

0403202101099280734200120010050000035737591400812

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2021-03-04T16:29:57-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



0403202101099280734200120010050000035737591400812

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: NARCISA DE JESUS MURILLO RUIZ

Identificación: 0906902572

Dirección: KM 30 VIA A DAULE

Fecha Emisión: 04/03/2021

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
0102040313	1	ALCAFTADINA 0.25% LASTACRAFT 3ML	25.00	0.00	25.00
0102040260	1	LOTEPREDNOL ETABONATO 0.5% LOTESOFT 5ML	9.65	0.00	9.65

INFORMACION ADICIONAL

Dirección: KM 30 VIA A DAULE

Teléfono: 0968413079/2135042

Email: info@cive.ec

Paciente: NARCISA DE JESUS MURILLO RUIZ

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

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	34.65
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	34.65
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	34.65

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	34.65		