

**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. 001-005-000003144

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

1812202001099280734200120010050000031443815267011

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2020-12-18T09:59:52-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



1812202001099280734200120010050000031443815267011

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: LUIS RICARDO JACOME BASSANTE

Identificación: 1702957604

Dirección: CDLA AMAZONAS MZ 9 VILLA 14

Fecha Emisión: 18/12/2020

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
0102040249	1	CIPROFLOXACINO 0.3% DEXAMETASONA 0.1% LANCIPROX-DX	12.00	0.00	12.00

INFORMACION ADICIONAL

Dirección: CDLA AMAZONAS MZ 9 VILLA 14

Teléfono: 2435723/0993838243

Email: info@cive.ec

Paciente: LUIS RICARDO JACOME BASSANTE

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

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	12.00
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	12.00
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	12.00

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	12.00		