

**INSTITUTO DE MICROCIRUGIA 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. 001-005-000003763

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

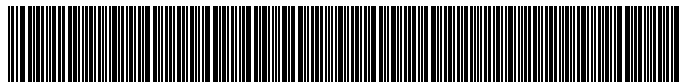
3103202101099280734200120010050000037638304828511

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2021-03-31T10:40:39-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



3103202101099280734200120010050000037638304828511

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: ANGELINA ISABEL VELIZ ORELLANA
Identificación: 0912670114
Dirección: ISLA TRINITARIA COOP ENRIQUE GORDILLO MZ 2 S 22
Fecha Emisión: 31/03/2021

| Cod Principal | Cantidad | Descripción | Precio Unitario | Descuento | Precio Total |
|---------------|----------|--|-----------------|-----------|--------------|
| 0102040262 | 1 | MOXIFLOXACINO CLOHIDRATO - VIGAMOX0.5% FCO. GOT. 5ML | 13.28 | 0.00 | 13.28 |

INFORMACION ADICIONAL

Dirección: ISLA TRINITARIA COOP ENRIQUE GORDILLO MZ 2 S 22
Telefono: 0993323584/0993082948
Email: info@cive.ec
Paciente: ANGELINA ISABEL VELIZ ORELLANA
CampoAdicional: AGENTE DE RETENCION SEGUN RESOLUCION No. NAC-DGERCGC20-0000001

| | |
|------------------------|-------|
| SUBTOTAL SIN IMPUESTOS | 13.28 |
| SUBTOTAL 12% | 0.00 |
| SUBTOTAL 0% | 13.28 |
| DESCUENTOS | 0.00 |
| IVA 12% | 0.00 |
| VALOR TOTAL | 13.28 |

| FORMA DE PAGO | VALOR | PLAZO | TIEMPO |
|--|-------|-------|--------|
| 20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO | 13.28 | | |