

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. 001-005-000003607

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

0903202101099280734200120010050000036071292427311

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2021-03-09T14:31:08-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL CLAVE DE ACCESO



INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: JOSE MARCOS Identificación: 0909080038

Dirección: VIA A LA COSTA Fecha Emisión: 09/03/2021

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: VIA A LA COSTA

 Telefono:
 042208903

 Email:
 info@cive.ec

Paciente: MIELES MOREIRANANCY FAVIOLA

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

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

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