

**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. 001-005-000002988

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

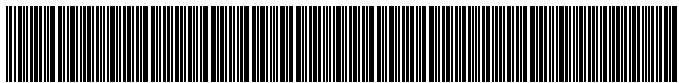
0112202001099280734200120010050000029881690971113

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2020-12-01T14:59:01-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



0112202001099280734200120010050000029881690971113

**INFORMACIÓN DEL CLIENTE**

Razón Social / Nombres y Apellidos: LUIS SARRAZIN MOREIRA

Identificación: 0908895964

Dirección: KENNEDY

Fecha Emisión: 01/12/2020

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
0204040583	1	PRUEBAS RAPIDAS COVID 19	22.32	0.00	22.32
0101020052	4	ETORICOXIB 120MG DAVINTEX	2.70	0.00	10.80
0101020031	6	CIPROFLOXACINO CIRIAX 500MG	1.80	0.00	10.80

**INFORMACION ADICIONAL**

Direccion: KENNEDY

Telefono: 2292295

Email: lsarrazin@cive.ec

Paciente: LUIS SARRAZIN MOREIRA

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

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	43.92
SUBTOTAL 12%	22.32
SUBTOTAL 0%	21.60
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	2.68
VALOR TOTAL	46.60

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	46.60		