

**INSTITUTO DE MICROCIURUGIA 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. 001-005-000004257

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

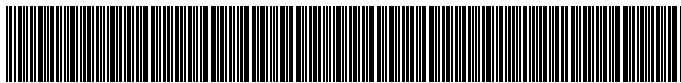
0706202101099280734200120010050000042575036868310

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2021-06-07T10:41:12-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



0706202101099280734200120010050000042575036868310

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: MARIA ANTONIA CASTILLO MOREIRA
Identificación: 1202306260
Dirección: BABAHOYO- CALLE VARGAS MACHUCA Y MEJIA
Fecha Emisión: 07/06/2021

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
0102040330	1	HIPROMELOSA 0.3% HUMED BIO 15ML	7.80	0.00	7.80
0102040329	1	PREDNISOLONA 1% PREDISO 5ML	5.04	0.00	5.04

INFORMACION ADICIONAL

Dirección: BABAHOYO- CALLE VARGAS MACHUCA Y MEJIA
Telefono: 052730170/0992219317
Email: info@cive.ec
Paciente: MARIA ANTONIA CASTILLO MOREIRA
CampoAdicional: AGENTE DE RETENCION SEGUN RESOLUCION No. NAC-DGERCGC20-0000001

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	12.84
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	12.84
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	12.84

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	12.84		