

**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. 001-005-000003970

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

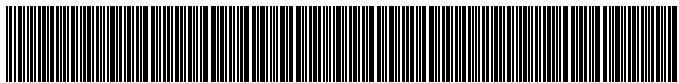
2804202101099280734200120010050000039708531160010

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2021-04-28T12:54:27-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



2804202101099280734200120010050000039708531160010

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: HENRY RUBEN SUAREZ FLORES

Identificación: 0915439541

Dirección: BARRIO LOS GIRASOLES

Fecha Emisión: 28/04/2021

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
0101020031	6	CIPROFLOXACINO CIRIAX 500MG	1.80	0.00	10.80

INFORMACION ADICIONAL

Dirección: BARRIO LOS GIRASOLES

Teléfono: 0985041815/0939823880

Email: info@cive.ec

Paciente: HENRY RUBEN SUAREZ FLORES

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

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	10.80
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	10.80
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	10.80

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	10.80		