

**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. 001-005-000002728

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

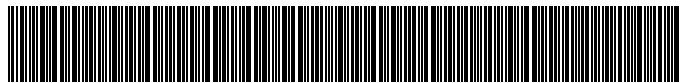
2710202001099280734200120010050000027289985947417

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2020-10-27T10:12:52-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



2710202001099280734200120010050000027289985947417

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: CUZCO MARIA ZENaida

Identificación: 0908146988

Dirección: guayaquil

Fecha Emisión: 27/10/2020

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
0101020049	1	OMEGA 3 VITALUX PLUS CAPSULA X 28	25.20	0.00	25.20
0102040311	1	KETOROLACO TROMETAMINA 0.4% ACULAR LS 5ML	13.02	0.00	13.02
0102040268	1	SYSTANE ULTRAOFT. SOL. X 10ML	11.10	0.00	11.10

INFORMACIÓN ADICIONAL

Dirección: guayaquil

Teléfono: 2222

Email: info@cive.ec

Paciente: CUZCO MARIA ZENaida

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

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	49.32
SUBTOTAL 12%	25.20
SUBTOTAL 0%	24.12
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	3.02
VALOR TOTAL	52.34

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	52.34		