

**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. 001-005-000003053

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

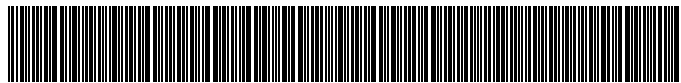
0912202001099280734200120010050000030539919238018

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2020-12-09T13:32:30-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



0912202001099280734200120010050000030539919238018

**INFORMACIÓN DEL CLIENTE**

Razón Social / Nombres y Apellidos: FRANCISCO FERMIN SORIANO GOMEZ

Identificación: 0910082619

Dirección: SANTA ELENA

Fecha Emisión: 09/12/2020

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
0101020031	3	CIPROFLOXACINO CIRIAX 500MG	1.80	0.00	5.40
0101020032	3	PARACETAMOL 1G - ANALGAN	0.30	0.00	0.90

**INFORMACION ADICIONAL**

Dirección: SANTA ELENA

Teléfono: 0985434975/0985146687

Email: info@cive.ec

Paciente: SORIANO GOMEZ FRANCISCO FERMIN

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

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	6.30
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	6.30
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	6.30

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	6.30		