

## INSTITUTO DE MICROCIRUGIA OCULAR INMICROCSA SA

Dir Matriz: Km 12.5 Av. Leon Febres Cordero junto a Piazza Villa Club Edificio: Clinica de la Piazza.

Dir Sucursal: Km 12.5 Av. Leon Febres Cordero junto a Piazza Villa Club Edificio: Clinica de la Piazza.

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD: SI

RUC: 0992807342001

## FACTURA No. 001-005-000004481

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

0207202101099280734200120010050000044818502229014

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2021-07-02T13:27:03-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL CLAVE DE ACCESO



## INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: ELVIRA CARLOTA RODRIGUEZ SALAZAR

 Identificación:
 0908096951

 Dirección:
 MILAGRO

 Fecha Emisión:
 02/07/2021

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
0102040260	1	LOTEPREDNOL ETABONATO 0.5% LOTESOFT 5ML	9.65	0.00	9.65
0103020041	1	TOBRAMICINA 0.3% DEXANETASONA 0.1% TRAZIDEX UNGUEN	6.59	0.00	6.59

## INFORMACION ADICIONAL

Direccion: MILAGRO

Telefono: 0985114597/0994506942

Email: info@cive.ec

Paciente: ELVIRA CARLOTA RODRIGUEZ SALAZAR

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

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	16.24		

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	16.24
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	16.24
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	16.24