

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. 001-005-000003467

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

1702202101099280734200120010050000034679959196411

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2021-02-17T17:52:57-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL CLAVE DE ACCESO



INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: ANDRES ANTONIO KANG GARCIA

 Identificación:
 0907083968

 Dirección:
 PRADERA 3

 Fecha Emisión:
 17/02/2021

| Cod Principal | Cantidad | Descripción | Precio Unitario | Descuento | Precio Total |
|---------------|----------|--|--------------------|-----------|--------------|
| 0102040262 | 1 | MOXIFLOXACINO CLOHIDRATO - VIGAMOX0.5% FCO. GOT. 5ML | 13.28 | 0.00 | 13.28 |
| 0102040243 | 1 | ACETATO DE PREDNISOLONA PREDNEFRIN FORTE 1%SUSP. OFT. X 5 ML | 8.71 | 0.00 | 8.71 |
| 0101020052 | 3 | ETORICOXIB 120MG DAVINTEX | 2.70 | 0.00 | 8.10 |

INFORMACION ADICIONAL

Direccion: PRADERA 3
Telefono: 0979204552/
Email: info@cive.ec

Paciente: ANDRES ANTONIO KANG GARCIA

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

| ſ | FORM DE DAGO | | 5: 450 | |
|---|--|-------|--------|--------|
| | FORMA DE PAGO | VALOR | PLAZO | TIEMPO |
| | 20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO | 30.09 | | |

| SUBTOTAL SIN IMPUESTOS | 30.09 |
|------------------------|-------|
| SUBTOTAL 12% | 0.00 |
| SUBTOTAL 0% | 30.09 |
| DESCUENTOS | 0.00 |
| IVA 12% | 0.00 |
| VALOR TOTAL | 30.09 |