

**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. 001-005-000005533

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

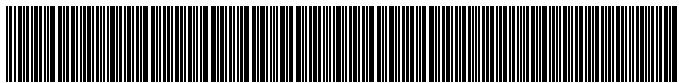
1111202101099280734200120010050000055334502044813

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2021-11-11T15:41:26-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



1111202101099280734200120010050000055334502044813

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: PATRICIO OLDEMAR GONZALEZ CHIRIBOGA

Identificación: 0908082555

Dirección: DURAN

Fecha Emisión: 11/11/2021

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
0102040337	1	HIALURONATO DE SODIO 0.4% LAGRICEL PF 10ML	15.98	0.00	15.98
0102040293	1	CIPROFLOXACINO 0.3% DEXAMETASONA 0.1% SOPHIXIN DX OFTENOL 5ML	13.68	0.00	13.68
0101020050	4	IBUPROFENO 400MG DOLORGESIC	0.40	0.00	1.60

INFORMACION ADICIONAL

Dirección: DURAN

Teléfono: 0995771458/2551717

Email: info@cive.ec

Paciente: PATRICIO OLDEMAR GONZALEZ CHIRIBOGA

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

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	31.26
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	31.26
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	31.26

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	31.26		