

**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. 001-005-000004685

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

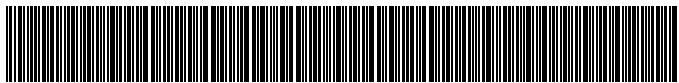
2907202101099280734200120010050000046854907766011

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2021-07-29T10:48:19-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



2907202101099280734200120010050000046854907766011

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: BETTY AUXILIADORA GUERRERO SAMANIEGO

Identificación: 1202280879

Dirección: MILAGRO

Fecha Emisión: 29/07/2021

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
0102040301	1	GATIFLOXACINO 0.3% POENGATIF 5ML	13.58	0.00	13.58
0101020030	6	ACETAZOLAMIDA GLAUCOMED 250MG	1.00	0.00	6.00
0102040267	1	SOPHIPREN OFTENOL 1 % SUSP. OFT. X 5 ML	4.59	0.00	4.59

INFORMACION ADICIONAL

Dirección: MILAGRO

Teléfono: 2711753/0967850462

Email: info@cive.ec

Paciente: BETTY AUXILIADORA GUERRERO SAMANIEGO

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

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	24.17
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	24.17
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	24.17

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	24.17		