

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. 001-005-000004809

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

1208202101099280734200120010050000048091977372315

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2021-08-12T09:09:18-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL CLAVE DE ACCESO



INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Fecha Emisión:

Razón Social / Nombres y Apellidos: BAJAÑA VASCONEZ BUENAVENTUA ISABEL

12/08/2021

Identificación:1200166070Dirección:CDLA MUCHO LOTE

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
0102040286	1	ACETATO DE FLUOROMETOLONA 0.1% FLUMETOL NF OFTENO	5.94	0.00	5.94
0101020031	3	CIPROFLOXACINO CIRIAX 500MG	1.80	0.00	5.40
0101020030	4	ACETAZOLAMIDA GLAUCOMED 250MG	1.00	0.00	4.00

INFORMACION ADICIONAL

Direccion: CDLA MUCHO LOTE

Telefono: 5004572
Email: info@cive.ec

Paciente: BAJAÑA VASCONEZ BUENAVENTUA ISABEL

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

	FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
Г	20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	15.34		

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	15.34
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	15.34
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	15.34