

**INSTITUTO DE MICROCIURUGIA 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. 001-005-000003736

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

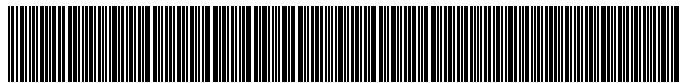
2603202101099280734200120010050000037368528251015

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2021-03-26T10:28:21-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



2603202101099280734200120010050000037368528251015

**INFORMACIÓN DEL CLIENTE**

Razón Social / Nombres y Apellidos: JUAN DE DIOS FREIRE YEPEZ

Identificación: 0904844941

Dirección: MILAGRO

Fecha Emisión: 26/03/2021

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
0102040296	1	DORZOLAMIDA 2%,TIMOLOL 0,5% - COSOMIDOL	22.50	0.00	22.50
0102040249	1	CIPROFLOXACINO 0.3% DEXAMETASONA 0.1% LANCIPROX-DX	12.00	0.00	12.00

**INFORMACION ADICIONAL**

Direccion: MILAGRO

Telefono: 0991657788/992015007/969397767

Email: info@cive.ec

Paciente: JUAN DE DIOS FREIRE YEPEZ

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

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	34.50
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	34.50
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	34.50

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	34.50		