

**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. 001-005-000003476

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

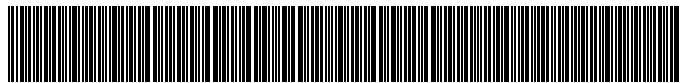
1902202101099280734200120010050000034761870394010

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2021-02-19T10:41:58-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



1902202101099280734200120010050000034761870394010

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: HUVER AUGUSTO VALDIVIESO PANCHANA

Identificación: 0910490846

Dirección: PEDRO CARBO

Fecha Emisión: 19/02/2021

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
0101020031	2	CIPROFLOXACINO CIRIAX 500MG	1.80	0.00	3.60
0101020032	2	PARACETAMOL 1G - ANALGAN	0.30	0.00	0.60
0101020047	1	OMEPRAZOL CAPSULA	0.32	0.00	0.32

INFORMACION ADICIONAL

Dirección: PEDRO CARBO

Teléfono: 0981178734/096297052

Email: info@cive.ec

Paciente: HUVER AUGUSTO VALDIVIESO PANCHANA

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

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	4.52
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	4.52
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	4.52

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	4.52		