

**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. 001-005-000005238

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

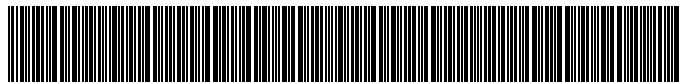
0110202101099280734200120010050000052386151206217

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2021-10-01T17:53:07-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



0110202101099280734200120010050000052386151206217

**INFORMACIÓN DEL CLIENTE**

Razón Social / Nombres y Apellidos: LUIS ANDRES GUERRA VANEGAS

Identificación: V10163077

Dirección: SALINAS

Fecha Emisión: 01/10/2021

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
0102040301	1	GATIFLOXACINO 0.3% POENGATIF 5ML	13.58	0.00	13.58
0102010096	1	ATROPINA SULFATO 1%	7.17	0.00	7.17
0102040329	1	PREDNISOLONA 1% PREDISO 5ML	5.04	0.00	5.04

**INFORMACION ADICIONAL**

Dirección: SALINAS

Telefono: 0962772404/0969006422

Email: info@cive.ec

Paciente: LUIS ANDRES GUERRA VANEGAS

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

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	25.79
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	25.79
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	25.79

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	25.79		