

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. 001-005-000003933

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

2204202101099280734200120010050000039335502214413

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2021-04-22T16:27:58-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL CLAVE DE ACCESO



INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: HERNAN PALACIOS

 Identificación:
 0909695231

 Dirección:
 GUAYQUIL

 Fecha Emisión:
 22/04/2021

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
0102040262	1	MOXIFLOXACINO CLOHIDRATO - VIGAMOX0.5% FCO. GOT. 5ML	13.28	0.00	13.28
0102040267	1	SOPHIPREN OFTENO 1 % SUSP. OFT. X 5 ML	4.59	0.00	4.59

INFORMACION ADICIONAL

Direccion: GUAYQUIL
Telefono: 4444

Email: info@cive.ec

Paciente: HERNAN PALACIOS

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

- 2				
	FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
ſ	20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	17.87		

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	17.87
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	17.87
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	17.87