

**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. 001-005-000004972

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

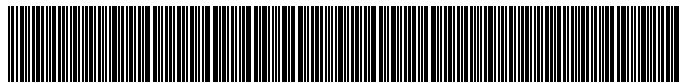
0109202101099280734200120010050000049726081305713

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2021-09-01T16:08:54-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



0109202101099280734200120010050000049726081305713

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: JOSSELINE MEZA INDIOO

Identificación: 1315985877

Dirección: KKK

Fecha Emisión: 01/09/2021

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
0102040249	1	CIPROFLOXACINO 0.3% DEXAMETASONA 0.1% LANCIPROX-DX	13.20	0.00	13.20

INFORMACION ADICIONAL

Dirección: KKK

Teléfono: 5555

Email: info@cive.ec

Paciente: MEZA INDIO R/N

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

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	13.20
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	13.20
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	13.20

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	13.20		