

**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. 001-005-000002766

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

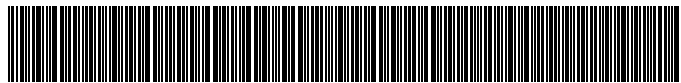
0411202001099280734200120010050000027663900325018

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2020-11-04T10:14:16-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



0411202001099280734200120010050000027663900325018

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: ALBERTO ENRIQUE FUNES ZAVALA

Identificación: 0901276717

Dirección: CIUDELA AMAZONAS

Fecha Emisión: 04/11/2020

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
0102040263	1	NEPAFENACO - NEVANAC0.1% FCO. X 15ML	22.46	0.00	22.46
0102040274	1	VIGADEXAFT. SOL. X 5ML	18.50	0.00	18.50

INFORMACION ADICIONAL

Dirección: CIUDELA AMAZONAS

Teléfono: 0939187436/435727/0988126244

Email: info@cive.ec

Paciente: ALBERTO ENRIQUE FUNES ZAVALA

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

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	40.96
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	40.96
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	40.96

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	40.96		