

**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. 001-005-000003811

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

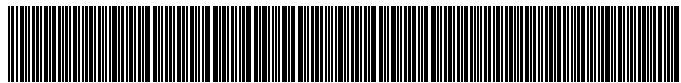
0904202101099280734200120010050000038118062752817

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2021-04-09T16:08:14-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



0904202101099280734200120010050000038118062752817

**INFORMACIÓN DEL CLIENTE**

Razón Social / Nombres y Apellidos: CRISTINA ESPERANZA CAMPUZANO ARRIAGA

Identificación: 0603936444

Dirección: CUMANDA

Fecha Emisión: 09/04/2021

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
0101020032	1	PARACETAMOL 1G - ANALGAN	0.30	0.00	0.30

**INFORMACION ADICIONAL**

Dirección: CUMANDA

Teléfono: 0986342081/032326324

Email: info@cive.ec

Paciente: CRISTINA ESPERANZA CAMPUZANO ARRIAGA

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

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	0.30
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	0.30
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	0.30

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	0.30		