

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. 001-005-000003883

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

1604202101099280734200120010050000038830100953815

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2021-04-16T12:46:21-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL CLAVE DE ACCESO



INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: RONALD FELIPE CHOEZ PEÑAFIEL

Identificación: 0928184506

Dirección: NARANJITO CDLA NUEVO SAN ELIAS

Fecha Emisión: 16/04/2021

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
0102040335	1	TOBRAMICINA 0.3% DEXANETASONA 0.1% TOBRAZOL DX	7.20	0.00	7.20

INFORMACION ADICIONAL

Direccion: NARANJITO CDLA NUEVO SAN ELIAS

Telefono: 0980783642/0999552809

Email: info@cive.ec

Paciente: RONALD FELIPE CHOEZ PEÑAFIEL

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

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	7.20		

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	7.20
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	7.20
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	7.20