

**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. 001-005-000005521

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

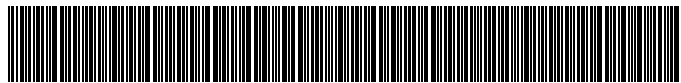
1111202101099280734200120010050000055219400119416

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2021-11-11T08:31:41-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



1111202101099280734200120010050000055219400119416

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: GLORIA MARIA TENECOTA AGURTO

Identificación: 0100795111

Dirección: CUENCA /

Fecha Emisión: 11/11/2021

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
0102040301	1	GATIFLOXACINO 0.3% POENGATIF 5ML	13.58	0.00	13.58
0102040267	1	SOPHIPREN OFTEN 1 % SUSP. OFT. X 5 ML	4.59	0.00	4.59

INFORMACION ADICIONAL

Dirección: CUENCA /

Teléfono: 0997531289/074044448

Email: info@cive.ec

Paciente: GLORIA MARIA TENECOTA AGURTO

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

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	18.17
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	18.17
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	18.17

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	18.17		