

**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. 001-005-000003925

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

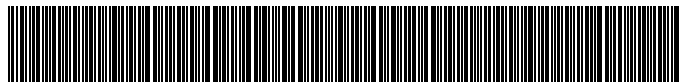
2204202101099280734200120010050000039255406116814

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2021-04-22T11:34:01-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



2204202101099280734200120010050000039255406116814

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: EFRAIN AUGUSTO - TORRES
Identificación: 1703235729
Dirección: CDLA EL CONDOR MZ E VILLA 10
Fecha Emisión: 22/04/2021

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
0102040311	1	KETOROLACO TROMETAMINA 0.4% ACULAR LS 5ML	13.02	0.00	13.02
0102040267	1	SOPHIPREN OFTEN 1 % SUSP. OFT. X 5 ML	4.59	0.00	4.59

INFORMACION ADICIONAL

Dirección: CDLA EL CONDOR MZ E VILLA 10
Telefono: 0995512197/0996389014
Email: info@cive.ec
Paciente: EFRAIN AUGUSTO - TORRES
CampoAdicional: AGENTE DE RETENCION SEGUN RESOLUCION No. NAC-DGERCGC20-0000001

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	17.61
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	17.61
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	17.61

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	17.61		