

**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. 001-005-000005259

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

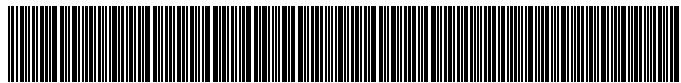
0610202101099280734200120010050000052595263279110

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2021-10-06T17:09:51-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



0610202101099280734200120010050000052595263279110

**INFORMACIÓN DEL CLIENTE**

Razón Social / Nombres y Apellidos: RAMONA ISIDRA SOLORZANO DE LA CRUZ

Identificación: 1300562939

Dirección: CDLA LA FAE MZ 30 VILLA 18

Fecha Emisión: 06/10/2021

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
0103010005	1	CIPROFLOXACINO 0.03% DEXAMETASONA 0.1% POENBIOTIC UNGÜENTO	12.18	0.00	12.18

**INFORMACION ADICIONAL**

Dirección: CDLA LA FAE MZ 30 VILLA 18

Teléfono: 0973766999/293337

Email: info@cive.ec

Paciente: RAMONA ISIDRA SOLORZANO DE LA CRUZ

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

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	12.18
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	12.18
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	12.18

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	12.18		