

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. 001-005-000005029

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

0909202101099280734200120010050000050299071895217

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2021-09-09T09:38:08-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL CLAVE DE ACCESO



INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: OLIMPIA MARIA ELISA BERMUDEZ PINARGOTE

Identificación: 1303403073

Dirección: CEIBOS NORTE CALLE 1RA

Fecha Emisión: 09/09/2021

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
0101020031	6	CIPROFLOXACINO CIRIAX 500MG	1.80	0.00	10.80
0101020047	3	OMEPRAZOL CAPSULA	0.64	0.00	1.92

INFORMACION ADICIONAL

Direccion: CEIBOS NORTE CALLE 1RA

Telefono: 0979598586/6021340

Email: info@cive.ec

Paciente: OLIMPIA MARIA ELISA BERMUDEZ PINARGOTE

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

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	12.72		

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	12.72
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	12.72
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	12.72