

**INSTITUTO DE MICROCIURUGIA 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. 001-005-000005599

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

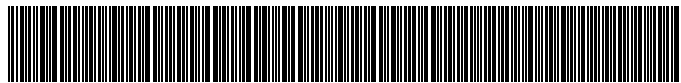
1711202101099280734200120010050000055998242914511

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2021-11-17T16:51:07-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



1711202101099280734200120010050000055998242914511

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: NELY MERCEDES DAVILA MONCAYO
Identificación: 1300338413
Dirección: NUEVA KENNEDY CALLE C NUMERO 202 Y 5TA ESTE
Fecha Emisión: 17/11/2021

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
0102040295	1	DORZOLAMIDA 2% TIMOLOL 0.5% BRIMONIDINA 0.2% KRYTANTEK 5ML	43.45	0.00	43.45
0102040258	1	HUMYLUB OFTENOL PF SOL. OFT. GOT. 10 ML	15.00	0.00	15.00

INFORMACION ADICIONAL

Dirección: NUEVA KENNEDY CALLE C NUMERO 202 Y 5TA ESTE
Telefono: 0987890322/2393362
Email: info@cive.ec
Paciente: NELY MERCEDES DAVILA MONCAYO
CampoAdicional: AGENTE DE RETENCION SEGUN RESOLUCION No. NAC-DGERCGC20-0000001

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	58.45
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	58.45
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	58.45

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	58.45		