



**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. 001-005-000002834

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

1211202001099280734200120010050000028346333549018

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2020-11-12T10:27:27-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



1211202001099280734200120010050000028346333549018

**INFORMACIÓN DEL CLIENTE**

Razón Social / Nombres y Apellidos: CARMEN ANTONIA RODRIGUEZ DE LA ESE  
Identificación: 0902196880  
Dirección: CDALA URBASUR MZ 10 VILLA 4  
Fecha Emisión: 12/11/2020

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
0102040293	1	CIPROFLOXACINO 0.3% DEXAMETASONA 0.1% SOPHIXIN DX OFTENOL 5ML	13.68	0.00	13.68

**INFORMACION ADICIONAL**

Dirección: CDALA URBASUR MZ 10 VILLA 4  
Teléfono: 2050211/0963137676  
Email: info@cive.ec  
Paciente: CARMEN ANTONIA RODRIGUEZ DE LA ESE  
Campo Adicional: AGENTE DE RETENCION SEGUN RESOLUCION No. NAC-DGERCGC20-0000001

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	13.68
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	13.68
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	13.68

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	13.68		