

**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. 001-005-000005054

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

1309202101099280734200120010050000050546327141911

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2021-09-13T16:23:44-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



1309202101099280734200120010050000050546327141911

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: PATRICIA ELIZABETH BERMUDEZ PINARGOTE
Identificación: 0909074940
Dirección: LA CUMBRE JARDINES DE LOS CEIBOS MZ 837 VILLA 9
Fecha Emisión: 13/09/2021

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
0102040319	1	CICLOSPORINA 0.05% RESTASIS 30 VIALES	40.69	0.00	40.69
0102040286	1	ACETATO DE FLUOROMETOLONA 0.1% FLUMETOL NF OFTENOL	5.94	0.00	5.94

INFORMACION ADICIONAL

Dirección: LA CUMBRE JARDINES DE LOS CEIBOS MZ 837 VILLA 9
Telefono: 0986712480/855116
Email: info@cive.ec
Paciente: PIMENTEL MINDIOLAZA LUIS JONNY
CampoAdicional: AGENTE DE RETENCION SEGUN RESOLUCION No. NAC-DGERCGC20-0000001

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	46.63
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	46.63
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	46.63

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	46.63		