

**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. 001-005-000004559

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

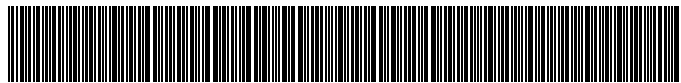
1207202101099280734200120010050000045592777320118

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2021-07-12T16:21:20-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



1207202101099280734200120010050000045592777320118

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: CARLOS OLMEDO MOYA ULLOA

Identificación: 1800118794

Dirección: CDLA CONDOR MZ F VILLA 37

Fecha Emisión: 12/07/2021

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
0101020031	10	CIPROFLOXACINO CIRIAX 500MG	1.80	0.00	18.00
0103020035	1	Systane Gel Drops 10 ml	12.43	0.00	12.43
0101020052	3	ETORICOXIB 120MG DAVINTEX	2.70	0.00	8.10
0103020041	1	TOBRAMICINA 0.3% DEXANETASONA 0.1% TRAZIDEX UNGUEN	6.59	0.00	6.59

INFORMACION ADICIONAL

Dirección: CDLA CONDOR MZ F VILLA 37

Teléfono: 2127010/0992144682/0990287433

Email: info@cive.ec

Paciente: CARLOS OLMEDO MOYA ULLOA

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

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	45.12
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	45.12
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	45.12

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	45.12		