

**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. 001-005-000005623

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

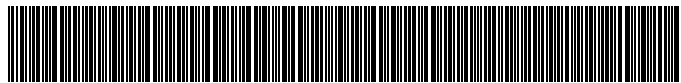
2211202101099280734200120010050000056233468748718

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2021-11-22T09:04:50-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



2211202101099280734200120010050000056233468748718

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: SERGIO MENDEZ SAAVEDRA
Identificación: 0900321431
Dirección: CDLA LA CHALA CALLE 1ERA V22B
Fecha Emisión: 22/11/2021

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
0102040249	1	CIPROFLOXACINO 0.3% DEXAMETASONA 0.1% LANCIPROX-DX	13.20	0.00	13.20
0103020041	1	TOBRAMICINA 0.3% DEXANETASONA 0.1% TRAZIDEX UNGUEN	6.59	0.00	6.59

INFORMACION ADICIONAL

Dirección: CDLA LA CHALA CALLE 1ERA V22B
Telefono: 0998413410/4600210
Email: info@cive.ec
Paciente: SERGIO MENDEZ SAAVEDRA
CampoAdicional: AGENTE DE RETENCION SEGUN RESOLUCION No. NAC-DGERCGC20-0000001

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	19.79
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	19.79
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	19.79

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	19.79		