

## 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. 001-005-000002545

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

0110202001099280734200120010050000025458255273016

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2020-10-01T11:55:36-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL CLAVE DE ACCESO



## INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: MODESTO ANTONIO PALOMINO CALDERON

Identificación: 0900717547

CIUDADELA NAVAL VILLAMIL Dirección:

Fecha Emisión: 01/10/2020

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
0102040296	1	DORZOLAMIDA 2%,TIMOLOL 0,5% - COSOMIDOL	22.50	0.00	22.50
0102040263	1	NEPAFENACO - NEVANACO.1% FCO. X 15ML	22.46	0.00	22.46
0102040320	1	CARBOXIMETILCELULOSA SODICA0.5% GLICEROL0.9% CRISTALTEARS PL	12.90	0.00	12.90

## INFORMACIÓN ADICIONAL

CIUDADELA NAVAL VILLAMIL Direccion:

Telefono: 0996164568/23330411

Email: info@cive.ec

MODESTO ANTONIO PALOMINO CALDERON Paciente:

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	57.86		

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	57.86
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	57.86
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	57.86