

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. 001-005-000002430

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

2109202001099280734200120010050000024306621910017

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2020-09-21T17:21:52-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL CLAVE DE ACCESO



INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: DIOGENES ELID HERRERA MARTILLO

Identificación: 0905553558

Dirección: RECINTO YOLAND/

Fecha Emisión: 21/09/2020

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
0102040316	1	CARMELOSA SODICA 0.5% ASTEROSS 60 AMPOLLAS	21.60	0.00	21.60
0102040286	1	ACETATO DE FLUOROMETOLONA 0.1% FLUMETOL NF OFTENO	5.94	0.00	5.94

INFORMACIÓN ADICIONAL

 Direction:
 RECINTO YOLAND/

 Telefono:
 0994743685/0999436748

Email: info@cive.ec

Paciente: DIOGENES ELID HERRERA MARTILLO

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	27.54		

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	27.54
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	27.54
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	27.54