

**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. 001-005-000001969

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

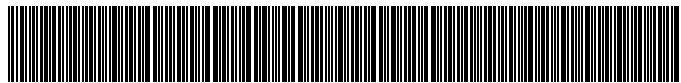
2807202001099280734200120010050000019691287824511

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2020-07-28T13:44:35-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



2807202001099280734200120010050000019691287824511

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: CEFERINA DEL CARMEN VALERO BARZOLA

Identificación: 0908718828

Dirección: BOLICHE

Fecha Emisión: 28/07/2020

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
0102040274	1	VIGADEXAFT. SOL. X 5ML	18.50	0.00	18.50

INFORMACIÓN ADICIONAL

Dirección: BOLICHE

Teléfono: 0988146327/0989403145

Email: info@cive.ec

Paciente: CEFERINA DEL CARMEN VALERO BARZOLA

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	18.50
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	18.50
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	18.50

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	18.50		