

**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. 001-005-000002461

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

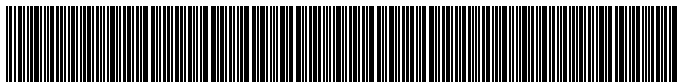
2409202001099280734200120010050000024614370605511

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2020-09-24T11:05:35-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



2409202001099280734200120010050000024614370605511

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: CARLOS ALBERTO IZURIETA VASCONEZ

Identificación: 1300150412

Dirección: PORTOVIEJO

Fecha Emisión: 24/09/2020

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
0101020049	1	OMEGA 3 VITALUX PLUS CAPSULA X 28	25.20	0.00	25.20
0102040311	1	KETOROLACO TROMETAMINA 0.4% ACULAR LS 5ML	13.02	0.00	13.02
0102040325	1	SYSTANE HIDRATACION 10ML	12.70	0.00	12.70

INFORMACIÓN ADICIONAL

Dirección: PORTOVIEJO

Telefono: 0990877307/2442654

Email: info@cive.ec

Paciente: CARLOS ALBERTO IZURIETA VASCONEZ

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	50.92
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	50.92
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	50.92

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	50.92		