



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. 001-005-000002357

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

1409202001099280734200120010050000023571113954418

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2020-09-14T12:00:30-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



1409202001099280734200120010050000023571113954418

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: ADRIAN ANDRES VALAREZO ESPINOZA
Identificación: 0703392563
Dirección: MACHALA
Fecha Emisión: 14/09/2020

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
0102040330	1	HIPROMELOSA 0.3% HUMED BIO 15ML	7.80	0.00	7.80

INFORMACIÓN ADICIONAL

Dirección: MACHALA
Telefono: 0999599472/072794948
Email: info@cive.ec
Paciente: ALICIA ELIZABETH PACHECO SALAZAR

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	7.80
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	7.80
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	7.80

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	7.80		