

**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. 001-005-000002564

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

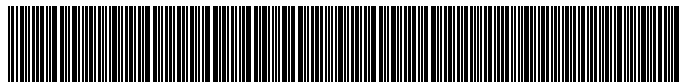
0510202001099280734200120010050000025641912326718

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2020-10-05T12:25:31-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



0510202001099280734200120010050000025641912326718

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: EDGAR GONZALO VALLEJO CELI
Identificación: 1100432564
Dirección: CDLA PANORAMA CONJUNTO I04 VILLA 28
Fecha Emisión: 05/10/2020

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
0102040307	1	SYSTANE BALANCE0.6% OFT. SOL. ESTERIL X 10ML	14.19	0.00	14.19
0103020036	1	CIPRODEX UNGÜENTO	13.00	0.00	13.00

INFORMACIÓN ADICIONAL

Dirección: CDLA PANORAMA CONJUNTO I04 VILLA 28
Telefono: 0939602627/0980880067
Email: info@cive.ec
Paciente: VALLEJO CELI EDGAR GONZALO

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	27.19
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	27.19
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	27.19

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	27.19		