

**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. 001-005-000002463

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

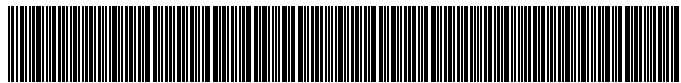
2409202001099280734200120010050000024632854838111

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2020-09-24T12:22:25-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



2409202001099280734200120010050000024632854838111

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: GLORIA MARIA SANCHEZ LINDAO

Identificación: 0904121498

Dirección: LOS ESTEROS 3 MZ 58 A VILLA 5

Fecha Emisión: 24/09/2020

| Cod Principal | Cantidad | Descripción | Precio Unitario | Descuento | Precio Total |
|---------------|----------|------------------------------------|-----------------|-----------|--------------|
| 0102040271 | 1 | TRAZIDEX OFTENOS SUSP. OFT. X 5 ML | 7.61 | 0.00 | 7.61 |

INFORMACIÓN ADICIONAL

Dirección: LOS ESTEROS 3 MZ 58 A VILLA 5

Teléfono: 0939770829/2734059/0992313137

Email: info@cive.ec

Paciente: GLORIA MARIA SANCHEZ LINDAO

| | |
|------------------------|------|
| SUBTOTAL SIN IMPUESTOS | 7.61 |
| SUBTOTAL 12% | 0.00 |
| SUBTOTAL 0% | 7.61 |
| DESCUENTOS | 0.00 |
| IVA 12% | 0.00 |
| VALOR TOTAL | 7.61 |

| FORMA DE PAGO | VALOR | PLAZO | TIEMPO |
|--|-------|-------|--------|
| 20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO | 7.61 | | |