

**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. 001-005-000002625

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

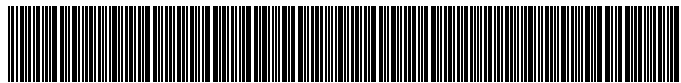
1210202001099280734200120010050000026256287198512

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2020-10-12T16:26:07-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



1210202001099280734200120010050000026256287198512

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: CLAUDIO MARIANO CHICAIZA GUANOLUISA

Identificación: 0501196182

Dirección: SAN FELIPE MZ 298 VILLA 11

Fecha Emisión: 12/10/2020

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
0102040296	1	DORZOLAMIDA 2%,TIMOLOL 0,5% - COSOMIDOL	22.50	0.00	22.50
0102010096	1	ATROPINA SULFATO 1%	7.17	0.00	7.17
0101020030	6	ACETAZOLAMIDA GLAUCOMED 250MG	1.00	0.00	6.00

INFORMACIÓN ADICIONAL

Dirección: SAN FELIPE MZ 298 VILLA 11

Telefono: 0988723566/0986286087

Email: info@cive.ec

Paciente: CLAUDIO MARIANO CHICAIZA GUANOLUISA

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	35.67
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	35.67
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	35.67

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	35.67		