

**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. 001-005-000002253

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

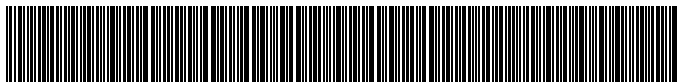
2808202001099280734200120010050000022537864264814

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2020-08-28T14:58:44-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



2808202001099280734200120010050000022537864264814

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: VICENTE ANTONIO BAJAÑA FAJARDO

Identificación: 0905339610

Dirección: CDLA 9 DE OCTUBRE MZ 32 VILLA 6

Fecha Emisión: 28/08/2020

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
0102040249	1	CIPROFLOXACINO 0.3% DEXAMETASONA 0.1% LANCIPROX-DX	12.00	0.00	12.00
0102010096	1	ATROPINA SULFATO 1%	7.17	0.00	7.17

INFORMACIÓN ADICIONAL

Dirección: CDLA 9 DE OCTUBRE MZ 32 VILLA 6

Telefono: 045060185 - 0985762367

Email: info@cive.ec

Paciente: VICENTE ANTONIO BAJAÑA FAJARDO

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	19.17
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	19.17
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	19.17

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	19.17		