

**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. 001-005-000002010

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

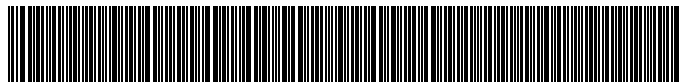
3107202001099280734200120010050000020104078980111

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2020-07-31T11:11:15-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



3107202001099280734200120010050000020104078980111

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: RONALD DOMINGO OÑA COLOMA

Identificación: 0919464701

Dirección: DAULE

Fecha Emisión: 31/07/2020

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
0102040268	1	SYSTANE ULTRAOFT. SOL. X 10ML	11.10	0.00	11.10
0102040317	1	TOBRAMICINA0.3% Y DEXAMETASONA 0.1% TOBRADEX 5ML	7.61	0.00	7.61

INFORMACIÓN ADICIONAL

Dirección: DAULE

Teléfono: 0967420764/4506291

Email: info@cive.ec

Paciente: RONALD DOMINGO OÑA COLOMA

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	18.71
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	18.71
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	18.71

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	18.71		