

**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. 001-005-000001972

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

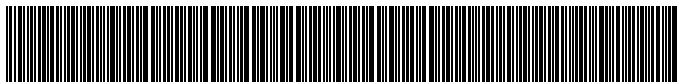
2807202001099280734200120010050000019720061256316

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2020-07-28T16:13:44-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



2807202001099280734200120010050000019720061256316

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: RAUL ELOY GARZON PAREDES
Identificación: 0901005553
Dirección: KM 12.5 URB. CATALUÑA MZ 14 VILLA 9
Fecha Emisión: 28/07/2020

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
0102040277	1	CIPROFLOXAINA 0.3% DEXAMETASONA 0.1% - POENBIOTIC GOTAS	13.48	0.00	13.48

INFORMACIÓN ADICIONAL

Dirección: KM 12.5 URB. CATALUÑA MZ 14 VILLA 9
Telefono: 2701057/
Email: info@cive.ec
Paciente: BLANCA SALAS

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	27.67
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	27.67
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	27.67

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	27.67		