

**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. 001-005-000002378

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

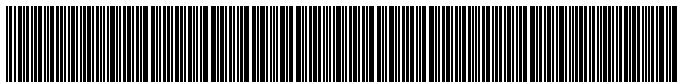
1509202001099280734200120010050000023783661343119

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2020-09-15T14:33:11-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



1509202001099280734200120010050000023783661343119

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: PEDRO PATRICIO CARCELEN ASPIAZU

Identificación: 0907732671

Dirección: SAUCES 6 MZ 269 VILLA 14

Fecha Emisión: 15/09/2020

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
0102040290	1	CARBOXIMETILCELULOSA SODICA 0.5% - CRISTALTEARS	8.17	0.00	8.17

INFORMACIÓN ADICIONAL

Dirección: SAUCES 6 MZ 269 VILLA 14

Teléfono: 0994516672/0999185793/2967020

Email: info@cive.ec

Paciente: PEDRO PATRICIO CARCELEN ASPIAZU

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	20.17
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	20.17
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	20.17

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	20.17		