



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. 001-005-000002035

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

0408202001099280734200120010050000020350275030611

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2020-08-04T11:53:05-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



0408202001099280734200120010050000020350275030611

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: RONALD DOMINGO OÑA COLOMA
Identificación: 0919464701
Dirección: DAULE
Fecha Emisión: 04/08/2020

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
0102040321	1	KETOROLACO TROMETAMINA 0.5% 5ML DUSTALOX	10.98	0.00	10.98
0102040327	1	TIMOLOL 0.5% TIMOX 5ML	7.54	0.00	7.54

INFORMACIÓN ADICIONAL

Dirección: DAULE
Telefono: 0967420764/4506291
Email: info@cive.ec
Paciente: RONALD DOMINGO OÑA COLOMA

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	18.52
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	18.52
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	18.52

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	18.52		