

**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. 001-005-000002107

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

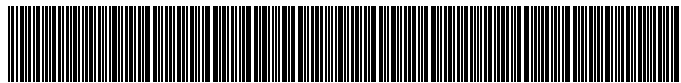
1208202001099280734200120010050000021075939493611

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2020-08-12T10:06:01-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



1208202001099280734200120010050000021075939493611

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: DANIEL BOLIVAR CASTRO CANTOS

Identificación: 1200187514

Dirección: LA 28 Y CALLEJON GALAPAGOS

Fecha Emisión: 12/08/2020

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
0102040296	1	DORZOLAMIDA 2%,TIMOLOL 0,5% - COSOMIDOL	22.50	0.00	22.50
0102040260	1	LOTEPREDNOL ETABONATO 0.5% LOTESOFT 5ML	9.65	0.00	9.65

INFORMACIÓN ADICIONAL

Dirección: LA 28 Y CALLEJON GALAPAGOS

Telefono: 2843548/0959968091/0994503819

Email: info@cive.ec

Paciente: DANIEL BOLIVAR CASTRO CANTOS

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	32.15
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	32.15
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	32.15

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	32.15		