

**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. 001-005-000002212

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

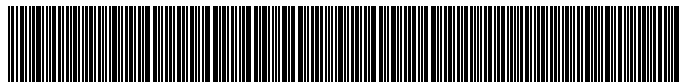
2408202001099280734200120010050000022120907556818

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2020-08-24T12:47:07-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



2408202001099280734200120010050000022120907556818

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: SILVIO ESTANISLAO NARVAEZ JARAMILLO

Identificación: 1102267737

Dirección: EL FORTIN MZ 1569 SL 21

Fecha Emisión: 24/08/2020

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
0102040296	1	DORZOLAMIDA 2%,TIMOLOL 0,5% - COSOMIDOL	22.50	0.00	22.50
0102040300	1	GATIFLOXACINA 0.3%, PREDNISOLONA 1% - ZYPRED 6ML	20.90	0.00	20.90

INFORMACIÓN ADICIONAL

Dirección: EL FORTIN MZ 1569 SL 21

Telefono: 0981880024/0985828214

Email: info@cive.ec

Paciente: SILVIO ESTANISLAO NARVAEZ JARAMILLO

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	43.40
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	43.40
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	43.40

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	43.40		