

**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. 001-005-000002356

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

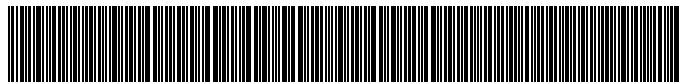
1409202001099280734200120010050000023563310745216

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2020-09-14T11:54:48-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



1409202001099280734200120010050000023563310745216

**INFORMACIÓN DEL CLIENTE**

Razón Social / Nombres y Apellidos: ISIDRO MARCELINO GORDILLO BRAVO

Identificación: 0907619035

Dirección: URB. RENACER MAZ147 V 11

Fecha Emisión: 14/09/2020

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
0102040325	1	SYSTANE HIDRATACION 10ML	12.70	0.00	12.70
0102040286	1	ACETATO DE FLUOROMETOLONA 0.1% FLUMETOL NF OFTENOL	5.94	0.00	5.94

**INFORMACIÓN ADICIONAL**

Dirección: URB. RENACER MAZ147 V 11

Teléfono: 0987328426/2879480

Email: info@cive.ec

Paciente: ALICIA ELIZABETH PACHECO SALAZAR

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	18.64
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	18.64
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	18.64

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	18.64		