

## 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. 001-005-000002499

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

2809202001099280734200120010050000024997072718510

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2020-09-28T11:20:02-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL CLAVE DE ACCESO



## INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: JORGE ENRIQUE ESCOBAR COELLO

 Identificación:
 1200482444

 Dirección:
 BABAHOYO

 Fecha Emisión:
 28/09/2020

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

## INFORMACIÓN ADICIONAL

Direccion: BABAHOYO

Telefono: 0959286345/052021712

Email: info@cive.ec

Paciente: JORGE ENRIQUE ESCOBAR COELLO

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	10.98		

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	10.98
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	10.98
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	10.98