

**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. 001-005-000002075

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

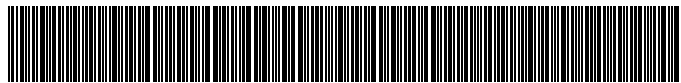
0708202001099280734200120010050000020755286010519

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2020-08-07T14:26:23-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



0708202001099280734200120010050000020755286010519

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: FREDDY FABIAN DEL PINO MOREIRA

Identificación: 0916205636

Dirección: COOP 19 DE AGOSTO MZ 7 SL 15

Fecha Emisión: 07/08/2020

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
0102040313	1	ALCAFTADINA 0.25% LASTACRAFT 3ML	25.00	0.00	25.00

INFORMACIÓN ADICIONAL

Dirección: COOP 19 DE AGOSTO MZ 7 SL 15

Telefono: 0983387231/4607338

Email: contabilidad@cive.ec

Paciente: DEL PINO YAGUAL DIANA YESENIA

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	25.00
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	25.00
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	25.00

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	25.00		