

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. 001-005-000002180

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

1908202001099280734200120010050000021800186643818

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2020-08-21T15:49:26-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL CLAVE DE ACCESO



INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: PADILLA PILAMUNGA ROSA EUFEMIA

 Identificación:
 0904295060

 Dirección:
 ECUADOR

 Fecha Emisión:
 19/08/2020

| Cod Principal | Cantidad | Descripción | Precio Unitario | Descuento | Precio Total |
|---------------|----------|-------------------------------|--------------------|-----------|--------------|
| 0102040268 | 1 | SYSTANE ULTRAOFT. SOL. X 10ML | 11.10 | 0.00 | 11.10 |

INFORMACIÓN ADICIONAL

Direccion: ECUADOR
Email: info@cive.ec

Paciente: PADILLA PILAMUNGA ROSA EUFEMIA

| FORMA DE PAGO | VALOR | PLAZO | TIEMPO |
|--|-------|-------|--------|
| 20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO | 11.10 | | |

| SUBTOTAL SIN IMPUESTOS | 11.10 |
|------------------------|-------|
| SUBTOTAL 12% | 0.00 |
| SUBTOTAL 0% | 11.10 |
| DESCUENTOS | 0.00 |
| IVA 12% | 0.00 |
| VALOR TOTAL | 11.10 |