



INSTITUTO DE MICROCIURUGIA 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. 001-005-000002328

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

1009202001099280734200120010050000023287591834616

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2020-09-10T10:27:06-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



1009202001099280734200120010050000023287591834616

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: NELSON MISAELE PEREZ LIMONES
Identificación: 1200986402
Dirección: PARROQUIA 24 DE MAYO COOP DE VIVIENDA LUIS NOBOA ICAZA
Fecha Emisión: 10/09/2020

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
0102040331	1	BROMFENACO 0.09% ZEBESTEN 5ML	25.00	0.00	25.00

INFORMACIÓN ADICIONAL

Dirección: PARROQUIA 24 DE MAYO COOP DE VIVIENDA LUIS NOBOA ICAZA
Telefono: 0985107871/0991290691
Email: info@cive.ec
Paciente: NELSON MISAELE PEREZ LIMONES

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		