

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. 001-005-000002651

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

1510202001099280734200120010050000026519574520012

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2020-10-15T10:03:01-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL CLAVE DE ACCESO



INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: THALIA SANCHEZ OLEA

Identificación:0900628983Dirección:GALLEGOS LARAFecha Emisión:15/10/2020

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
0102040299	1	GAAP OFTENO 0.005% SOL. OFT. 3 ML	25.04	0.00	25.04

INFORMACIÓN ADICIONAL

Direccion: GALLEGOS LARA

Telefono: 7777777
Email: info@cive.ec

Paciente: THALIA SANCHEZ OLEA

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	25.04		

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	25.04
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	25.04
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	25.04